**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

……………………….

( miejscowość, data )

**SP.ZP. 272.31.2017.I.DT**

**FORMULARZ OFERTY**

 **Powiat Wrocławski**

 **ul. Kościuszki 131**

 **50-440 Wrocław**

**Nazwa Wykonawcy:………………..…………………………………………………………………………….**

**siedziba Wykonawcy……………………………………………………………………………………...……..**

**nr tel./fax…………………………………………………………………………………………………………...**

**e-mail:………………………………………………………………………………………………………………**

składam/-y ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 30 tys. euro
na realizację zamówienia: **„Ubezpieczenie komunikacyjne pojazdów będących w posiadaniu Powiatu Wrocławskiego, wykorzystywanych do pracy Obwodów Drogowych w Mirosławicach
i w Sulimowie oraz Wydziału Dróg i Transportu”.**

1. **CENA OFERTOWA przedmiotu zamówienia:**

**netto……………………………….zł**

 **+ ….% VAT ………………..……zł**

 **brutto………………………………zł**

 słownie brutto: …………………………………………………………………………………………

 Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

1. **Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy**.
2. **Jednocześnie:**
3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.
4. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym,
w tym z projektem umowy i nie wnoszę/simy żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczam/-y, iż złożona oferta spełnia wszystkie wymagania zapytania ofertowego.
6. Oświadczam/-y, że własnymi siłami i staraniem wykonam/-y przedmiot zamówienia.
7. Do niniejszego formularza oferty załączam/-y ponadto wymagane dokumenty:
8. wypełniony formularz oferty – załącznik nr 3 do zapytania ofertowego,
9. wypełniony formularz cenowy – załącznik nr 3a do zapytania ofertowego,
10. wypełniony formularz – składki i stawki ubezpieczeniowe – załącznik nr 3b do zapytania ofertowego,
11. wykaz pojazdów – załącznik nr 1 do zapytania ofertowego,
12. wypełnione oświadczenie Wykonawcy – załącznik nr 4 do zapytania ofertowego,
13. aktualne zezwolenie wydanego przez Ministra Finansów na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie usług ubezpieczenia, o którym mowa w art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003r. o działalności ubezpieczeniowej (t.j. z 2010r. nr 11 poz. 66 z późn. zm.),
14. ogólne warunki ubezpieczenia:
* OWU AC,
* OWU NNW,
* OWU Assistance,
1. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji
o Działalności Gospodarczej (CEIDG), jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu
do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
2. dokumenty potwierdzające uprawnienie osób podpisujących ofertę, o ile nie wynikają z przepisów prawa lub innych dokumentów rejestrowych (pełnomocnictwo).
3. Ofertęniniejszą wraz załącznikami stanowiącymi jej integralną część, składam/y na ………kolejno ponumerowanych stronach.

***........................................ .......................................***

 **pieczątka Wykonawcy czytelny podpis Wykonawcy**