**Nr sprawy: SP.ZP.272.31.2017.I.DT** **Załącznik nr 3a do zapytania ofertowego**

 Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………

 ….………………………………………………………………………………………

Nazwa zadania: **„Ubezpieczenie komunikacyjne pojazdów będących w posiadaniu Powiatu Wrocławskiego, wykorzystywanych do pracy Obwodów Drogowych w Mirosławicach
i w Sulimowie oraz Wydziału Dróg i Transportu”**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Suma ubezpieczenia | Składka ubezpieczeniowa w zł  |
| 1. | Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych  | Standardowa w myśl ustawy |  |
| 2. | Ubezpieczenie AC z rozszerzeniami  | 1 228 952,00 PLN |  |
| 3. | Ubezpieczenie NNW | 10 000,00 na osobę (kierowca/pasażer) |  |
| 4. | Ubezpieczenie assistance dla 8 pojazdów zgodnie z wykazem. | Nie dotyczy  |  |

……………………………………,dnia…………………………………….

 …………………………………………………………………………

 Pieczęć i podpis Wykonawcy