**FORMULARZ OFERTOWY**

**NAZWA WYKONAWCY**:

................................................................................................................................

**REGON**: |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ | **NIP** : |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |\_ |

**ADRES**:

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

numer telefonu : ....................................... numer faxu : .....................................

e-mail :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

(wpisać gdy Wykonawca posiada)

Odpowiadając na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na: **„Ubezpieczenie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa I Krwiolecznictwa w Wałbrzychu w zakresie: mobilne punkty poboru krwi na bazie wysokopokładowego autobusu turystycznego”** , prowadzonym pod numerem sprawy: ZP/23/2018 składamy niniejszą ofertę, oświadczając, że:

1. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, wszystkimi załącznikami oraz ewentualnymi informacjami dla Wykonawców i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
3. Gwarantujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie ustalonym w zapytaniu ofertowym (w tym zgodnie z wyjaśnieniami i zmianami), zgodnie ze szczegółowym opisem zamówienia zawartym w załączniku nr 2, załączniku nr 5 oraz wzorem umowy (załącznik nr 3), za cenę:

|  |
| --- |
| CENA OFERTY -…………………………………………………….……. PLN  Słownie: ……………………………………………………………………………………PLN |

Wykaz przedmiotowy ubezpieczenia (sumę wraz ze składką oraz ubezpieczenie   
i limitem odpowiedzialności) zawiera Formularz Kalkulacyjny, stanowiący załącznik nr 2 do oferty.

**OŚWIADCZENIE OFERENTA:**

Działając w imieniu firmy (Wykonawcy), oświadczam/my**,** że:

* + - 1. W powyższej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem pełnego zakresu rzeczowego przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
      2. Posiadam/my uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia i zobowiązuję/emy się do ciągłego świadczenia usług ubezpieczeniowych w okresie trwania umowy, określonych w zapytaniu ofertowym, zgodnie ze złożoną ofertą, oraz Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia.
      3. Przedmiot zamówienia zostanie wykonany z poszanowaniem obowiązujących norm prawnych, postanowieniami umowy oraz załącznikami do niej. Wykonawca zobowiązuje się przez okres trwania umowy do terminowego świadczenia usług ubezpieczeniowych z zachowaniem najwyższej staranności, właściwej dla tego typu usług.
      4. Oświadczam/my, że jestem/śmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
      5. Akceptujemy bez zastrzeżeń wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do zapytania ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
      6. Przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
      7. W przypadku wyboru naszej oferty osobami upoważnionymi do podpisania umowy jest/ są\*:

………………..……………..

………………………………

8. Wykonawca oświadcza, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od.........do ........... informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania (jeśli dotyczy).

9. Na złożoną ofertę składa się: ……. ponumerowanych stron z zachowaniem ciągłości numeracji.

10. Do niniejszej oferty dołączone są dokumenty (zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym):

1)………………………………………..

2)………………………………………..

3)………………………………………..

4)………………………………………..

5)………………………………………..

Oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień składania ofert.

................................................., dn. .......................................

(miejscowość)

…....................................................

podpis(y) osoby/osób upoważnionych