

## Załącznik nr 1 do SIWZ



Pieczętka Wykonawcy

.....  
(miejsowość i data)

### OFERTA

**Do:**  
**Gmina Lipiany**  
**Plac Wolności 1, 74-240 Lipiany**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

**Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Gminy Lipiany  
na okres 01.04.2007-31.03.2010**

oferujemy wykonanie:

– **Zadania A zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę brutto (za 3 lata)<sup>\*)</sup>:**

..... zł (słownie: .....

.....

– **Zadania B zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę brutto (za 3 lata)<sup>\*)</sup>:**

..... zł (słownie: .....

.....

---

<sup>\*)</sup> Proszę wypełnić, jeśli zadanie jest przedmiotem oferty. Zaleca się przekreślenie zadania, jeśli nie jest ono przedmiotem oferty.

**Składowe powyższych cen w rozbiciu na poszczególne rodzaje ubezpieczeń (za 3 lata):**

**– dla Zadania A<sup>†)</sup>:**

1. *Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych*

..... zł słownie: (.....  
.....

2. *Ubezpieczenie mienia od dewastacji*

..... zł słownie: (.....  
.....

3. *Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku*

..... zł słownie: (.....  
.....

4. *Ubezpieczenie szyb i innych przedmiotów od stłuczenia*

..... zł słownie: (.....  
.....

5. *Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego*

..... zł słownie: (.....  
.....

6. *Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu posiadanego mienia i prowadzonej działalności*

..... zł słownie: (.....  
.....

7. *Ubezpieczenie NNW osób wykonujących prace publiczne na rzecz gminy.*

..... zł słownie: (.....  
.....

---

<sup>†)</sup> Proszę wypełnić, jeśli zadanie jest przedmiotem oferty.

8. *Ubezpieczenie NNW osób wykonujących prace publiczne na rzecz gminy w ramach kary nałożonej przez wymiar sprawiedliwości.*

..... zł słownie: (.....  
.....

9. *Ubezpieczenia komunikacyjne*

..... zł słownie: (.....  
.....

**– dla Zadania B<sup>‡</sup>:**

1. *Ubezpieczenie NNW członków ochotniczych straży pożarnych (trwały uszczerbek na zdrowiu, śmierć w następstwie NW, świadczenia, zasiłek dzienny, dieta szpitalna)*

..... zł słownie: (.....  
.....

2. *Ubezpieczenie NNW członków ochotniczych straży pożarnych zgodnie z Ustawą z dnia 30.10.2002r o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych*

..... zł słownie: (.....  
.....

\*\*\*

Oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia .
- uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji przedmiotu zamówienia
- akceptujemy wskazany w specyfikacji czas związania ofertą
- w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w specyfikacji, w miejscu i czasie zaznaczonym przez zamawiającego

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

..... tel. .... fax. ....

W przypadku wyboru naszej oferty osobami upoważnionymi do podpisania umowy są:

1. .... 2. ....

---

<sup>‡</sup>) Proszę wypełnić, jeśli zadanie jest przedmiotem oferty.

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

Inne informacje (np.: zaprezentowanie firmy):

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

Informacje zawarte na stronach<sup>\*</sup>) .....  
stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane pozostałym uczestnikom postępowania.

Załącznikami do niniejszej oferty są (wymienione w kolejności ujętej w rozdziale VII specyfikacji):

- 1/.....
- 2/.....
- 3/.....
- 4/.....
- 5/.....
- 6/.....
- 7/.....
- 8/.....
- 9/.....
- 10/.....
- 11/.....
- 12/.....
- 13/.....
- 14/.....
- 15/.....
- 16/.....
- 17/.....
- 18/.....

.....  
( data, podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy(ów) )

---

<sup>\*</sup>) Proszę podać oznaczenia stron, jeśli dotyczy