

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

Numer sprawy: **DZP. DZP.26.1.2.2026.IK**Nazwa zadania: **Ubezpieczenie instrumentów muzycznych Zespołu Pieśni i Tańca „Śląsk” im. Stanisława Hadyny w Koszęcinie**

Dane Wykonawcy:

nazwa Wykonawcy:
 z siedzibą wkod.....
 przy ul.
 REGON
 NIP
 telefon i telefax
 nr konta bankowego.....

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SWZ za ceny brutto, określone w niniejszym formularzu oferty.
2. Akceptujemy wymagany zakres ubezpieczenia i wszystkie klauzule obowiązkowe wymagane w opisie przedmiotu zamówienia.
3. Oferujemy ubezpieczenie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ za kwotę łączną:

Brutto PLNsłownie PLN

PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA	SUMA UBEZPIECZENIA (PLN)	Stopa składki	Składka
Instrumenty muzyczne wg. załącznika nr 4 do SWZ	1 360 934,56		

4. Oferujemy następujące warunki ubezpieczenia

Oferowane klauzule dodatkowe	W przypadku akceptacji proszę wpisać TAK <i>Brak adnotacji oznacza brak akceptacji i brak punktów</i>	Oferowany limit (brak wpisania oferowanego limitu oznacza limit minimalny)	Zakres punktów
Klauzula prewencyjnej sumy ubezpieczenia z limitem minimum 50.000 zł			20 lub 30
Klauzula kradzieży zwykłej z limitem minimum 10.000 zł			30 lub 60
Rezygnacja z franszyzy integralnej			10

Jednocześnie oświadczamy, że:

5. Składka płatna będzie w terminie 14 dni od daty początku odpowiedzialności.
6. Zobowiązujemy się ubezpieczyć przedmiot zamówienia w okresie określonym w SWZ
7. Oświadczamy, że stopy składki podane w Formularzu ofertowym, są stałe na cały okres realizacji zamówienia.
8. Oświadczamy, że oferowany przez nas zakres ubezpieczenia spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w SWZ.
9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wykazany w SWZ.
11. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w SWZ w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
12. Imię, nazwisko, adres e-mail oraz nr telefonu osoby odpowiedzialnej za likwidację szkód

13. Załącznikami do niniejszej oferty są:

Ogólne warunki ubezpieczeń

Klauzule dodatkowe

Pozostałe załączniki

6. Zaleca się określenie zawartości oferty poprzez uzupełnienie poniższego zapisu:

Oferta wraz z załącznikami zawiera [] zapisanych stron, podpisanych i ponumerowanych zgodnie z wymogami SWZ.

Uprawniona/ny do kontaktów z Zamawiającym jest:

[]

[]

Tel.: []

Fax:

[]

e-mail

[]

Podpisano:

Data

.....

(podpis elektroniczny)