**Załącznik nr 1**

Formularz Ofertowy

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

Pieczątka firmowa Wykonawcy Miejscowość, dnia

**1. DANE WYKONAWCY**

**Nazwa wykonawcy** ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Siedziba wykonawcy**

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

**NIP:** ..........................................................

**REGON:**......................................................

**2.PRZEDMIOT OFERTY**

Oferta dotyczy zamówienia publicznego przyznawanego w trybie zapytania ofertowego, na wybór ubezpieczyciela majątku oraz działalności OPERA NOVA Państwowa Opera w Bydgoszczy.

**3.CENA OFERTY**

Oferujemy kompleksowe ubezpieczenie majątku i działalności zamawiającego w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia, za następujące kwoty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj ubezpieczenia** | **Składka łączna brutto w zł za dwuletni okres ubezpieczenia** | |
| **Sekcja I**  **Ubezpieczenia mienia trwałego i ruchomego od wszystkich ryzyk** |  | |
| **Sekcja II**  **Ubezpieczenie instrumentów muzycznych od wszystkich ryzyk** |  | |
| **Sekcja III**  **Ubezpieczenie wszystkich ryzyk sprzętu elektronicznego** |  | |
| **Sekcja IV**  **Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej** |  | |
| **Sekcja V**  **Ubezpieczenie pojazdów samochodowych** |  | |
| Składka łączna za sekcję **I–V** za dwuletni okres ubezpieczenia |  | ……………………………………………………….zł |
| **Słownie:** Składka łączna za sekcję I–V za dwuletni okres ubezpieczenia |  | ……………………………………………………….zł |

Zamówienie wykonamy w terminie wymaganym przez Zamawiającego.

1. Oświadczamy, że podana wartość oferty (wysokość składek ubezpieczeniowych dla ubezpieczeń majątkowych) odnosi się do 24 miesięcznego okresu ubezpieczenia, jest ostateczna i nie będzie podlegała zmianom w przypadku jej realizacji.

2. Oświadczamy, że podana wartość oferty (wysokość składek ubezpieczeniowych dla ubezpieczeń komunikacyjnych) odnosi się do 24 miesięcznego okresu ubezpieczenia, jest ostateczna i nie będzie podlegała zmianom w przypadku jej realizacji, za wyjątkiem zastrzeżeń zawartych w umowie o wykonanie zamówienia publicznego.

............................., dnia…………………… .......................................................

Podpis osób upoważnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

***Załącznik Nr 2***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

w sprawie pokrycia marginesu wypłacalności (zgodnie z ustawą o działalności ubezpieczeniowej, z dnia 22 maja 2003 r. Dz. U. Nr 124, poz. 1151)

Ja....................................................................................................................................  
*/imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie/*

zamieszkały...................................................................................................................... */adres/*

reprezentując.................................................................................................................... */nazwa firmy/*

jako................................................................................................................................. */stanowisko służbowe/*

Oświadczam, że:

1. Firma, którą reprezentuję, znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia i posiada pokrycie marginesu wypłacalności środkami własnymi na poziomie powyżej 100%.

2. Wskaźnik pokrycia marginesu wypłacalności środkami własnymi wg stanu na dzień 30.11.2016 r. wyniósł ............... %

Mogę przedłożyć potwierdzenie spełnienia warunku wymienionego w punkcie 2 w przypadku wystąpienia takiej potrzeby u Zamawiającego.

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

Miejscowość, data Podpis, pieczątka