|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 1 DO SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTY** |

............................................................... .........................................., dnia ............

*/ pieczątka nagłówkowa Wykonawcy/ / miejscowość/*

# OFERTA

**na świadczenie usług w zakresie kompleksowego ubezpieczenie mienia, floty samochodowej i odpowiedzialności cywilnej na rzecz Międzygminnego Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji „EKOWIK” Sp. z o.o. we Władysławowie - postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego - znak: 2/DD/2021**

Po zapoznaniu się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (w tym wzorem umowy), my niżej podpisani, reprezentujący:

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

/ nazwa Wykonawcy/

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

/ siedziba Wykonawcy/

numer telefonu....................................................................numer faksu...............................................................

adres internetowy................................................................e-mail ......................................................................

województwo.......................................................................................................................................................

#### REGON:............................................................... NIP..................................................................................

I. OŚWIADCZENIA

Oświadczamy, że:

1/ składany ofertę na (właściwe zaznaczyć):  Część I Zamówienia  Część II Zamówienia

2 /uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,

3/ wyżej wymieniony dokument (SIWZ) przyjmujemy bez zastrzeżeń,

4/ oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty,

5/ jesteśmy związani złożoną ofertą przez okres 30 (słownie: trzydziestu) dni od upływu terminu składania ofert,

6/ zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym integralną część SIWZ,

7/ oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe (za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada na zasadach określonych w Kodeksie Karnym),

8/ zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do podpisania umowy   
w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

II. CENA:

**Część I Zamówienia**

Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w SIWZ to jest: od 13.04.2021 r. do 12.04.2023 r.

**Cena: …………………**

**Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 33 oraz następujące klauzule fakultatywne (w części I zamówienia):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  **klauzuli** | **Nazwa klauzuli** | **TAK/NIE\*** | **Liczba punktów** |
| 34 | Klauzula automatycznego wyrównania sumy ubezpieczenia |  | 6 |
| 35 | Klauzula aktów terroryzmu |  | 6 |
| 36 | Klauzula strajków, rozruchów, zamieszek społecznych |  | 6 |
| 37 | Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania |  | 4 |
| 38 | Klauzula funduszu prewencyjnego I \*\* |  | 8 |
| 39 | Klauzula funduszu prewencyjnego II \*\* |  | 16 |
| 40 | Klauzula zniżki z tytułu niskiej szkodowości |  | 22 |
| 41 | Klauzula kompensacji sum ubezpieczenia |  | 4 |
| 42 | Klauzula uznania kosztów dodatkowych wynikających z braku części zamiennych |  | 8 |
| 43 | Klauzula 168 godzin |  | 6 |
| 44 | Klauzula odpowiedzialności za długotrwałe oddziaływanie czynników |  | 10 |
| 45 | Klauzula odpowiedzialności w związku z naruszeniem przepisów o ochronie danych osobowych |  | 12 |

\*W przypadku braku zapisu „TAK” lub „NIE” przy danej klauzuli Zamawiający uzna, że dana klauzula nie została zaakceptowana w ofercie przez Wykonawcę.

\*\*Wykonawca w ofercie zaakceptuje albo klauzulę nr 44 albo klauzulę nr 45. W przypadku zaakceptowania w ofercie zarówno klauzuli nr 44 jak i klauzuli nr 45, Zamawiający uzna, że do oferty ma zastosowanie klauzula korzystniejsza dla Zamawiającego (klauzula nr 45) i za tę klauzulę przyzna punkty w trakcie oceny oferty Wykonawcy.

**Wprowadzamy następujące postanowienia dodatkowe do oferty dotyczące zwiększenia limitów:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Opis postanowienia dodatkowego** | **Zmiany limitów wprowadzone w ofercie przez Wykonawcę** | **TAK/NIE**  (prosimy wypełnić tylko jedną opcję dla zwiększenia limitu w danym ryzyku\*) |
| C1 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka przepięcia/przetężenia z przyczyn innych niż wyładowania atmosferyczne | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C2 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka dewastacji | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C3 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności (sumy ubezpieczenia) dla ryzyka kradzieży zwykłej | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C4 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla kosztów odtworzenia dokumentów (w klauzuli kosztów odtworzenia dokumentów) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C5 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka zalania przez nieszczelny dach, okna i złącza (klauzula zalaniowa) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C6 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla przezornej sumy ubezpieczenia (w klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C7 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla szkód mechanicznych (w klauzuli szkód mechanicznych) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C8 | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla szkód elektrycznych (w klauzuli szkód elektrycznych) | Zwiększenie limitu o 50% |  |
| Zwiększenie limitu o 100% |  |
| C9 | Zwiększenie sumy gwarancyjnej w ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej deliktowej i kontraktowej | Zwiększenie SG o 25% |  |
| Zwiększenie SG o 50% |  |

\*Wykonawca w ofercie w przypadku akceptacji danego postanowienia dodatkowego wpisuje „TAK” przy tym postanowieniu dodatkowym. W przypadku akceptacji jednocześnie dwóch opcji przy danym postanowieniu dodatkowym Zamawiający przyzna punkty tylko za to postanowienie dodatkowe, które jest korzystniejsze dla Zamawiającego (jest wyżej punktowane). W przypadku braku zapisu „TAK” lub „NIE” przy danym postanowieniu dodatkowym Zamawiający uzna, że nie zostało ono zaakceptowane w ofercie przez Wykonawcę.

**Część II Zamówienia**

Oferta obejmuje okres ubezpieczenia wskazany w SIWZ to jest: dwa okresy roczne, maksymalnie okres ubezpieczeń komunikacyjnych zakończy się 11.03.2024 r.

Cena łączna: ……………………… zł

Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 4 oraz następujące klauzule fakultatywne w części II zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  **klauzuli** | **Nazwa klauzuli** | **TAK/NIE\*** | **Liczba punktów** |
| 5 | Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania |  | 8 |
| 6 | Klauzula funduszu prewencyjnego |  | 30 |
| 7 | Klauzula gwarantowanej sumy ubezpieczenia |  | 12 |
| 8 | Klauzula pokrycia kosztów wymiany zamków i zabezpieczeń |  | 14 |
| 9 | Klauzula zmiany definicji szkody całkowitej |  | 14 |
| 10 | Klauzula odpowiedzialności dla szkód kradzieżowych |  | 14 |
| 11 | Klauzula zabezpieczeń dla nowo nabytych pojazdów |  | 8 |

\*W przypadku braku zapisu „TAK” lub „NIE” przy danej klauzuli Zamawiający uzna, że dana klauzula nie została zaakceptowana w ofercie przez Wykonawcę.

III. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO WYKONAWCY:

Numer rachunku bankowego Wykonawcy, na który Zamawiający dokonywać będzie ewentualnych płatności.....................................................................................................................................................

**IV. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU   
Z ZAMAWIAJĄCYM:**

**imię i nazwisko** ...........................................................................................................................

**stanowisko służbowe** ..................................................................................................................

**numer telefonu** ............................................................................................................................

**numer faksu** ................................................................................................................................

**dni i godziny pracy** .....................................................................................................................

**V. DANE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW:**

Wykonawca, którego reprezentuję:

**a) nie powierzy wykonania zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom;**

**b) powierzy wykonanie podwykonawcy/podwykonawcom następującą/następujące część/części zamówienia:\***

***\* niepotrzebne skreślić***

1. Część / części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcy/podwykonawcom:

*( uwaga : może zostać sporządzony w formie załącznika)*

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

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

**DANE DODATKOWE:**

1. Wartość lub część zamówienia, Wykonawca powierzy podwykonawcy/podwykonawcom   
(*uwaga:* *należy wybrać jedną z trzech opcji*):

□ Wartość bez VAT: ………………………………………………..……………………………………..

Waluta: ………………………………………………………….…………………………………………

□ Proporcja (%) : …………………………………………………………..………………………………

*(uwaga: proporcja musi zostać podana jako dodatnia wartość dziesiętna z maksymalnie dwiema cyframi.)*

2. Jeżeli jest znane – krótki opis wartości lub części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcy/podwykonawcom:

*( uwaga : może zostać sporządzony w formie załącznika)*

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

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

**VI. DANE OSOBY/OSÓB UPOWAŻNIONEJ/UPOWAŻNIONYCH DO PODPISANIA EWENTUALNEJ UMOWY ZE STRONY WYKONAWCY** (w przypadku wyboru oferty Wykonawcy) :

imię i nazwisko ......................................................................................................................................................

stanowisko służbowe .............................................................................................................................................

imię i nazwisko .....................................................................................................................................................

stanowisko służbowe ...........................................................................................................................................

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

/ pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 2 DO SIWZ** |
| **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU**  **W POSTĘPOWANIU** |

..............................................., dnia .................................

*/ miejscowość/*

/ pieczątka nagłówkowa Wykonawcy /

znak: 2/DD/2021

###### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję spełnia warunki udziału w postępowaniu   
o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usług kompleksowego ubezpieczenia mienia, floty samochodowej i odpowiedzialności cywilnej na rzecz Międzygminnego Przedsiębiorstwa Wodociągów iKanalizacji „EKOWIK” Sp. z o.o. we Władysławowie** **– znak: 2/DD/2021** .tj.: posiadam zezwolenie (decyzję) na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej, zgodnie z wymogami określonymi w ustawie z dnia 11 września 2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 895 z późn. zm).

*.*.............................................................................................................................

/pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 3 DO SIWZ** |
| **OŚWIADCZENIE O WYKORZYSTANIU WIEDZY  I DOŚWIADCZENIA, OSÓB ZDOLNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA ORAZ ZDOLNOŚCI FINANSOWYCH INNYCH PODMIOTÓW** |

..............................................., dnia .................................

*/ miejscowość/*

/ pieczątka nagłówkowa Wykonawcy /

znak: 2/DD/2021

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług w zakresie kompleksowego ubezpieczenie mienia, floty samochodowej i odpowiedzialności cywilnej na rzecz Międzygminnego Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji „EKOWIK” Sp. z o.o. we Władysławowie – znak: 2/DD/2021

**1/ w zakresie posiadania wiedzy i doświadczenia,**

**a) spełnia warunek udziału w postępowaniu samodzielnie ;**

**b) polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów niezależnie   
od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. \*\***

***\*\* - niepotrzebne skreślić***

Nazwa i siedziba podmiotu/podmiotów, na którego/których wiedzy i doświadczeniu polega Wykonawca:

*( uwaga : może zostać sporządzony w formie załącznika)*

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

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

**2/ w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;**

**a) spełnia warunek udziału w postępowaniu samodzielnie ;**

**b) polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. \*\***

***\*\* - niepotrzebne skreślić***

Nazwa i siedziba podmiotu/podmiotów, na którego/których osobach zdolnych do wykonania zamówienia polega Wykonawca:

*( uwaga : może zostać sporządzony w formie załącznika)*

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

**3/ w zakresie zdolności finansowych;**

**a) spełnia warunek udziału w postępowaniu samodzielnie ;**

**b) polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów niezależnie   
od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. \*\***

***\*\* - niepotrzebne skreślić***

Nazwa i siedziba podmiotu/podmiotów, na którego/których zdolnościach finansowych polega Wykonawca:

*( uwaga : może zostać sporządzony w formie załącznika)*

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

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

***UWAGA*** :

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, osobach zdolnych do wykonania zamówienia oraz zdolnościach finansowych innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji jest zobowiązany udowodnić Zamawiającemu, że będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

***UWAGA:***

Jest to dokument o charakterze pomocniczym.

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

/pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 4 DO SIWZ** |
| **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** |

..............................................., dnia .................................

*/ miejscowość/*

/ pieczątka nagłówkowa Wykonawcy /

znak: 2/DD/2021

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania   
o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług w zakresie kompleksowego ubezpieczenie mienia, floty samochodowej i odpowiedzialności cywilnej na rzecz Międzygminnego Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji „EKOWIK” Sp. z o.o. we Władysławowie – na podstawie §10 pkt. 5 (w tym ppkt. 5.3) Regulaminu.

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

/pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

**\*§10 pkt. 5** Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

* wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, lub zostali zobowiązani do zapłaty kary umownej, jeżeli szkoda ta lub obowiązek zapłaty kary umownej wynosiły nie mniej niż 5% wartości realizowanego zamówienia i zostały stwierdzone orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;
* wykonawców, z którymi zamawiający rozwiązał albo wypowiedział umowę w sprawie zamówienia albo odstąpił od umowy w sprawie zamówienia, z powodu okoliczności, za które wykonawca ponosi odpowiedzialność, jeżeli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy albo odstąpienie od niej nastąpiło   
  w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, a wartość niezrealizowanego zamówienia wyniosła   
  co najmniej 5% wartości umowy;
* wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;
* wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
* osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem   
  o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także   
  za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających   
  na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
* spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku   
  z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,   
  a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
* spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
* spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
* osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano   
  za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
* podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia   
  na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
* wykonawców będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U.   
  poz. 769) – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;
* wykonawców będących spółką jawną, spółką partnerską, spółką komandytową, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – przez okres   
  1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku.

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NUMER 5 DO SIWZ** |
| **FORMULARZ CENOWY** |

..............................................., dnia .................................

*/ miejscowość/*

/ pieczątka nagłówkowa Wykonawcy/

znak: 2/DD/2021

Część I Zamówienia\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia  (zakres ubezpieczenia) | Wysokość składki (w zł) |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, |  |
| 2. | Ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk, |  |
| 3. | Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, |  |
| 4. | Ubezpieczenia maszyn od uszkodzeń od wszystkich ryzyk. |  |
| 5. | CENA (suma pozycji 1-4)\*: |  |

Część II Zamówienia\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia  (zakres ubezpieczenia) | Wysokość składki (w zł) |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, |  |
| 2. | Ubezpieczenia autocasco, |  |
| 3. | Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów, |  |
| 5. | CENA (suma pozycji 1-3)\* |  |

**Cena musi obejmować** wartość przedmiotu zamówienia ( opisanego w Rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA . TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA. SIWZ).

**UWAGA:** CENA MUSI BYĆ ZAOKRĄGLONA DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU (zgodnie   
z zasadami matematyki).

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

/pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

\*niepotrzebne skreślić