

Nazwa i adres Wykonawcy:

nazwa:

adres:

NIP:

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy, w tym do podpisania umowy/polisu:

.....

FORMULARZ OFERTOWY

w zamówieniu o wartości poniżej wartości progowej
 Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej pięciu operatorów
 bezzałogowych statków powietrznych (dronów)

*/nazwa nadana postępowaniu/***Numer sprawy: WZP-802/MW/24****1. Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu: Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej pięciu operatorów bezzałogowych statków powietrznych**3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*:**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa Netto (zł)	Cena jednostkowa Brutto (zł)	Cena oferty brutto (zł) /kolumna 3 x 5/	Pozostałe kryteria (zgodnie z zapotrzebowaniem)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Wartość kosztów polis ubezpieczeniowych pięciu operatorów BSP np. dronów					
Słownie cena oferty brutto:						

4. Oświadczamy, że na oferowane ubezpieczenie (polis) zawarte są na okres 12 miesięcy.

5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia (tj. polisa ubezpieczeniowa) jest zgodna z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik do formularza ofertowego.

~~6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: (wypełnia Zamawiający).~~

7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od 08.10.2024r do 07.10.2025r (wypełnia Zamawiający).

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.

9. **Reklamacje** należy składać na adres: i nr faksu10. **Akceptujemy warunki podane Opisie Przedmiotu Zamówienia**, stanowiący załącznik nr 1 do Formularza ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą do zawarcia umowy (polis ubezpieczeniowej) na warunkach tam określonych, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

11. Wykonawca oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne zgodnie z art. 13 lub 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), wobec każdej osoby fizycznej od której dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał, w celu wpisania jej treści oferty lub załącznika do oferty jako dane osoby reprezentującej Wykonawcę lub uczestniczącej w wykonaniu zadania.

12. Do Formularza Ofertowego dołączam:

a) *(w zależności od postawionych warunków)*

b) Pełnomocnictwo/upoważnienie jeżeli ofertę podpisuje osoba, której uprawnienie do reprezentowania wykonawcy nie wynika z właściwego rejestru lub wypisu z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

c) Wypełnione oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania *(sporządzone według wzoru)*

13. Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest

14. Dane kontaktowe: tel.: / faks: /e-mail:

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

** Formularz należy dostosować do potrzeb wynikających ze specyfiki zamówienia w szczególności, gdy zamówienie jest podzielone na zadania.*

*** W przypadku niewypełnienia, Zamawiający uzna, że oferowany przedmiot zamówienia posiada minimalny termin rękojmi i gwarancji.*