

Załącznik nr 2 do SIWZ

WYKONAWCA:

/nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/

.....
/siedziba i adres wykonawcy/

NIP:

REGON

O F E R T A - DOTYCZY **ZADANIA NR**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w terminie od dnia 01. 01.2012 r. do dnia 31.12.2012 r., polegającego na **objęciu ochroną ubezpieczeniową ADM Sp. z o.o.** na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz załącznikach, w tym umowy:

1) za **cenę brutto** (za składkę) PLN (kwota wynikająca załącznika nr 3A/3B/3C/3D do SIWZ, stanowiącego integralną część oferty), (słownie:),

2) zamówienie zrealizujemy sami */ przy udziale Podwykonawców w następującym zakresie *:

.....
(powierzony zakres)

2. Do oferty dołączamy następujące dokumenty, stanowiące jej integralną część:

- 1) zestawienie wysokości składek (załącznik nr 3A lub 3B do SIWZ),
- 2) * zestawienie wysokości stawek za okres 12 miesięcy (załącznik nr 4A do SIWZ),
- 3) * pełnomocnictwo/a - o ile dotyczy,

3. * **Oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz.1503 z późn. zm.) / * Oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, które zawarte są na stronach Oferty,**

4. **Oświadczamy, że sposób reprezentacji Wykonawcy*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (art. 23 ust.2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity, Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.):**

.....
(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – konsorcja)

Data:

(podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie uprawnionej/ uprawnionych do występowania w obrocie prawnym , reprezentowania wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

* - Niepotrzebne skreślić, ** - Powyższy dokument należy złożyć w oryginale