**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**52/BF/BL/19**

Pieczęć firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja (My), niżej podpisany (i):

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

faks: ……………………………… lub e-mail: ……………………….…………. tel. (kontaktowy) ………………………………………..

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym, pn.: **Usługa ubezpieczenia statków powietrznych w zakresie ubezpieczenia OC i NNW z okresem odpowiedzialności od dnia 02.12.2019 do 01.12.2021 włącznie**

1. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z dokumentacją przetargową udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz że zamówienie będzie zrealizowane zgodnie ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego określonymi w SIWZ.
2. W ramach realizacji zamówienia oferujemy usługęubezpieczenia statków powietrznych lotnictwa Straży Granicznej, w terminie **od dnia 02.12.2019 r. do dnia 01.12.2021 r. włącznie**, za **łączną cenę brutto:**

**……….………………………….… zł. (słownie: ………………......................…………………………………………….….. PLN )**

w tym obowiązujący podatek VAT, zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Oszacowana przez Zamawiającego łączna ilość godzin nalotu**  **w okresie  od 02.12.2019 r.  do 01.12.2021 r.** | **Wysokość składki ubezpieczeniowej**  **za 1 godz. rozliczeniową**  **w złotych** | **Cena obejmująca ubezpieczenie  w całym okresie trwania umowy  (od 02.12.2019 r. do 01.12.2021 r. [ilość godz. w kol.3  x suma kol. 4]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | **Jeden śmigłowiec W3-AM „Anakonda” o nr fabrycznym 37.09.13** | | | |
| 1. ubezpieczenie OC użytkownika | 400:00 |  |  |
| 1. ubezpieczenie NNW |  |
| Suma: | | |  |
| 2. | **Jeden samolot M-20 „Mewa” o nr fabrycznym 1 AH002-15** | | | |
| 1. ubezpieczenie OC użytkownika | 600:00 |  |  |
| 1. ubezpieczenie NNW |  |
| Suma: | | |  |
| 3. | **Cztery śmigłowce PZL „Kania” o nr fabrycznych 90.04.01, 90.04.02, 90.04.03, 90.04.05** | | | |
| 1. ubezpieczenie OC użytkownika | 1.200:00 |  |  |
| 1. ubezpieczenie NNW |  |
| Suma: | | |  |
| 4. | **Cztery samoloty PZL 104 MF „Wilga 2000” o nr fabrycznych 00980004, 00980005, 00980007, 00980008** | | | |
| 1. ubezpieczenie OC użytkownika | 1.200:00 |  |  |
| 1. ubezpieczenie NNW |  |
| Suma: | | |  |
| 5. | **Jeden samolot PZL M-28 05 „Skytruck” o nr fabrycznym AJE 00311** | | | |
| 1. ubezpieczenie OC użytkownika | 400:00 |  |  |
| 1. ubezpieczenie NNW |  |
| Suma: | | |  |
| 6. | **Jeden śmigłowiec Robinson R44 Raven II o nr fabrycznym 14309** | | | |
| 1. ubezpieczenie OC użytkownika | 600:00 |  |  |
| 1. ubezpieczenie NNW |  |
| Suma: | | |  |
| 7. | **Dwa samoloty Let Aircraft Industries L410** | | | |
| 1. ubezpieczenie OC użytkownika | 350:00 |  |  |
| 1. ubezpieczenie NNW |  |
| Suma: | | |  |
| 8. | **Jeden śmigłowiec Airbus Helicopters H135 (P3H) o nr fabrycznym 2087** | | | |
| 1. ubezpieczenie OC użytkownika | 300:00 |  |  |
| 1. ubezpieczenie NNW |  |
| Suma: | | |  |
| 9. | **Dwa samoloty ASP S15-1 o nr fabrycznych ASP 032 oraz ASP 033** | | | |
| 1. ubezpieczenie OC użytkownika | 910:00 | 1) |  |
| 1. ubezpieczenie NNW | 2) |  |
| Suma: | | |  |  |
| **Łączna cena brutto (suma łącznych cen wskazanych**  **w poz. od 1 do 9):**  (łaczna cena musi być taka sama jak łączna cena podana w punkcie 2  niniejszego formularza ofertowego) | | | |  |

1. Oświadczam(y), że łączna cena oferty brutto stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie   
   z SIWZ.
2. Oświadczamy, że suma gwarancyjna ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) **wynosi …………..…… zł na jedną osobę**. **(minimalna suma ubezpieczenia NNW na 1 osobę wynosi 110 000,00 zł.).**
3. Przyjmujemy zasady płatności określone w projekcie umowy, stanowiącym Załącznik nr 4 do SIWZ.
4. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
5. Przyjmujemy warunki załączonego projektu umowy i w przypadku wyboru naszej oferty deklarujemy gotowość podpisania jej w terminie, wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Zamierzamy powierzyć wykonanie niżej wymienionych części zamówienia następującym podwykonawcom:

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

(**wypełnić jedynie w przypadku**, jeżeli Wykonawca przewiduje udział podwykonawców, podając nazwę/adres podwykonawcy

oraz zakres czynności powierzony podwykonawcy – **z uwzględnieniem zastrzeżenia zawartego w Rozdz. IV pkt 5 SIWZ)**

1. Ofertę składamy na.................... kolejno ponumerowanych stronach.

………......................................, dn. …………………… 2019 r.

(miejscowość)

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

podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania wykonawcy