

Zaproszenie do złożenia oferty

.....

Dotyczy realizacji zamówienia publicznego poniżej 30 000 euro.

1. Zakres przedmiotu zamówienia

- a. Dostawa ubezpieczenia komunikacyjnego w zakresie OC, AC, NNW dla samochodów **Skoda Octavia WU 28713; Suzuki Vitara WY 59992; Fiat Scudo WY 90510** stanowiących własność Wojewódzkiej Stacji Sanitarно – Epidemiologicznej w Warszawie ul. Żelazna 79 ; 00-875 Warszawa.
- b. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi - **Załącznik Nr2**
- c. Zamawiający nie dopuszcza wykonania przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców.

2. Realizacja dostawy/usługi:

- a. Wykonawca przystępuje do realizacji dostawy/~~wykonania~~ usługi na podstawie podpisanego przez Zamawiającego oraz Wykonawcę Zlecenia wykonania dostawy.
- b. Wzór Zlecenia wykonania dostawy - **Załącznik Nr3**

3. Finalizacja transakcji:

- a. Podstawą do wystawienia faktury z odroczonym terminem zapłaty na 14 dni oraz formą płatności przelewem za zrealizowaną dostawę/~~usługę~~ jest Protokół odbioru podpisany bez zastrzeżeń przez Zamawiającego oraz Wykonawcę
- b. Wzór Protokołu odbioru stanowi - **Załącznik Nr4**

4. Termin składania oferty cenowej:

- a. Ofertę cenową ubezpieczenia OC, AC, NNW dla w/w samochodów określonych szczegółowo w **Załączniku nr 2** należy przedstawić na wypełnionym formularzu stanowiącym **Załącznik nr 1** do niniejszego zaproszenia do składania ofert
- b. Termin składania ofert: **21.01.2019r, do godziny 08:00, drogą elektroniczną**, na adres e-mail : pawel.smolarek@wsse.waw.pl

5. Informacje o wymaganych oświadczeniach i dokumentach - Wykonawca wraz z propozycją cenową składa:

- a. Pełnomocnictwo do reprezentowania lub działania w imieniu ubezpieczyciela

Załączniki

Załącznik Nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik Nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik Nr 3 - Wzór zlecenia wykonania dostawy

Załącznik Nr 4 – Wzór Protokołu odbioru

*niepotrzebne skreślić

Z-CA DYREKTORA
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych
2019-01-14
Agnieszka Stankiewicz - Bieniek

Wykonawca:
 tel/fax:
 NIP
 REGON
 e-mail

pieczęć Wykonawcy

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym

(podać również nr telefonu i e-mail)

FORMULARZ OFERTOWY

Ja niżej podpisany, jako upoważniony do reprezentowania w/w Wykonawcy, ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego poniżej 30 000 euro, składam ofertę na:

świadczenie usług/ dostawa ubezpieczenia komunikacyjnego w zakresie OC, AC, NNW dla samochodów Skoda Octavia WU 28713; Suzuki Vitara WY 59992; Fiat Scudo WY 90510 stanowiących własność Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Warszawie ul. Żelazna 79 ; 00-875 Warszawa.

zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia umieszczonego w zaproszeniu do składania ofert, za cenę:
 ryczałtową z VAT złotych:

(słownie zł:

w tym podatek VAT złotych

(słownie zł:

i jest to cena łączna obejmująca koszt wykonania całego zakresu *usługi/usług *objętej/objętych opisem przedmiotu zamówienia.

Nr konta do uregulowania transakcji:

Ja niżej podpisany, jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy, oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią opisu przedmiotu zamówienia zawartego w załączniku nr, w zaproszeniu do składania ofert i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
- 2) gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
- 3) cena oferty jest ceną ostateczną i zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia zawartego w załączniku nr, w zaproszeniu do składania ofert,
- 4) okres związania złożoną ofertą wynosi **30 dni**, licząc od upływu terminu składania ofert,
- 5) akceptuję zawarty w zaproszeniu do składania ofert wzór ***umowy/*zlecenia** wykonania usługi/ dostawy i zobowiązuje się w przypadku wybrania niniejszej oferty do zawarcia ***umowy/ *podpisania** zlecenia wykonania usługi/dostawy na warunkach określonych w formularzu ofertowym, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- 6) zamówienie zostanie wykonane w ciągu od dnia podpisania **umowy/ zlecenie** wykonania usługi/dostawy,
- 7) zamówienie wykonam sam/lub wykonanie zamówienia w zakresie (część) jak niżej powierzę podwykonawcom

(rodzaj prac powierzonych podwykonawcom)

- 8) gwarancja na wykonaną usługę/dostawę i materiały wynosi miesiąc*/miesiący*, licząc od daty odbioru końcowego wykonanych prac.

*niepotrzebne skreślić.

(miejscowość i data)

(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy, pieczęć i podpis)

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie ~~usługi~~/dostawy polegającej na objęciu ubezpieczeniem komunikacyjnym OC, AC oraz NNW samochodów osobowych będących własnością Zamawiającego tj. Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Warszawie ul. Żelazna 79 ; 00-875 Warszawa
2. Przedmiot zamówienia obejmuje następujące samochody:
 - 1) **SUZUKI GRAND VITARA 2,7 V6 - Model XL-7 01-06**

Rodzaj pojazdu: OSOBOWY	Rok produkcji: 2004
Pojemność silnika: 2736 cm3	VIN: JSAHTX92V00208092
Liczba miejsc w pojeździe: 7	Nr rej: WY 59992
Termin zawarcia polisy od: 25.01.2019	Przebieg: 173736
 - 2) **SKODA OCTAVIA 1,9 TDI AMBIENTE**

Rodzaj pojazdu: OSOBOWY	Rok produkcji: 2003
Pojemność silnika: 1896 cm3	VIN: TMBKS41U048739582
Liczba miejsc w pojeździe: 5	Nr rej: WU 28713
Termin zawarcia polisy od: 06.02.2019	Przebieg: 303300
 - 3) **FIAT SCUDO 2,0 MJ EURO 4 (L1H1)**

Rodzaj pojazdu: CIĘŻAROWY	Rok produkcji: 2007
Pojemność silnika: 1997 cm3	VIN: ZFA27000064114340
Liczba miejsc w pojeździe: 3	Nr rej: WY 90510
Termin zawarcia polisy od: 14.02.2019	Przebieg: 106743
3. Informacje szczegółowe dotyczące zamówienia dla samochodów określonych w pkt2 opisu przedmiotu zamówienia w ustępach od 1-3 :
 - 1) Ubezpieczenie OC
 - 2) Ubezpieczenie AC
 - 3) Ubezpieczenie NNW
 - 4) Pakiet assistance musi obejmować minimum : pomoc w drodze, holowanie min 150 km, wymiana szyb do min. 2000 złotych na czas trwania umowy ubezpieczenia

2019 -01- 10
KIEROWNIK ODDZIAŁU
Administracyjno-Technicznego

Dariusz Głuchowski

SEKCJA TRANSPORTU


Paweł Smolarek

/sporządzający opis przedmiotu zamówienia/

ZLECENIODAWCA

1. Zamawiający zleca Wykonawcy /dokładne dane wykonawcy/.....
.....
.....
wykonanie dostawy polegającej na:.....
...../szczegółowy opis przedmiotu zlecenia załącznika nr 1 do niniejszego zlecenia/.
 2. Warunki wykonania dostawy:/ (transport po stronie Wykonawcy) dostarczenie przedmiotu zlecenia do siedziby Zamawiającego w godzinach oddo..... / termin wykonania usługi na okres od do itp.
 3. Za wykonanie zlecenia Wykonawca otrzyma wynagrodzenie zgodne z ofertą cenową przesłaną Zamawiającemu w dniu.....w kwocie netto.....
/słownie:...../w kwocie brutto...../słownie:/
(oferta cenowa Wykonawcy załącznik nr 2 do niniejszego zlecenia)
 4. Zamawiający zastrzega sobie, iż podstawą do wystawienia faktury przez Wykonawcę jest protokół odbioru podpisany bez zastrzeżeń (protokół odbioru załącznik nr 3 do niniejszego zlecenia) przez przedstawiciela Zamawiającego
- /imię i nazwisko upoważnionego do odbioru pracownika Zamawiającego/

5. Płatności, o której mowa w pkt. 3, Zamawiający dokona w terminie dni licząc od dnia wpływu faktury Wykonawcy do Zamawiającego, przelewem na konto Wykonawcy nr.....
6. Za termin zapłaty Zamawiający uważa dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
7. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Zleceniu Wykonania Usługi mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
8. Tryb postępowania zgodny z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.) dla zamówień poniżej 30 000 euro.
9. Niniejszy Dokument został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
/Wykonawca/

.....
/Zamawiając/

WZÓR

do zaproszenia ofertowego

z dnia 11.01.2019

Protokół odbioru z dnia.....

sporządzony w Warszawie w siedzibie Zamawiającego

Wykonawca:, reprezentowany przez:
.....;

Zamawiający: *Sarb Państwa - Wojewódzka Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Warszawie, ul. Żelazna 79; 00-875 Warszawa; NIP 5270209830; REGON 000291799;*
reprezentowany przez Panią Dyrektor Marię Pawlak

1/ Strony zgodnie oświadczają, że w dn., zgodnie ze zleceniem wykonania dostawy/ *umową z dnia na wykonanie dla Zamawiającego: *Wojewódzkiej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Warszawie, ul. Żelazna 79; 00-875 Warszawa, NIP 5270209830; REGON 000291799, wykonano w zakresie określonym w zleceniu wykonania dostawy (załącznik nr 1)*

2/przedstawiciel Zamawiającego ***nie zgłasza/ zgłasza *żadnych zastrzeżeń i**
***przyjmuje/ nie przyjmuje wykonaną usługę/dostawę** podpisując niniejszy protokół odbioru.

Uwagi

pozostałe:.....
.....

Podpis osoby upoważnionej do odbioru

Przedmiotu zlecenia za Zamawiającego ***bez zastrzeżeń/ z zastrzeżeniami**.....
/data i podpis /

Wykonawca:

.....

/data i podpis/

*Niepotrzebne skreślić