Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego 22- 129 -1/2018

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na ubezpieczenie mienia od bezpośrednich następstw zdarzeń losowych oraz ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w związku z posiadaniem mienia i zarządzaniem nieruchomościami Wolińskiego Parku Narodowego

**składamy ofertę na niżej wymienione usługi:**

1. Cena – łączna wysokość składki ubezpieczeniowej mienia od bezpośrednich następstw zdarzeń losowych:

brutto ………….……….…….. zł słownie………………………………………………………….………….………………………………………. zł.

1. Cena – łączna wysokość składki ubezpieczeniowej OC za szkody osobowe lub rzeczowe wyrządzone osobom trzecim w związku z prowadzeniem działalności lub posiadaniem mienia i zarządzaniem nieruchomościami przez Woliński Park Narodowy:

brutto ……….………….…….. zł słownie………………………………………………………….……………………….…………………………. zł.

1. Łączna cena – wysokość składki ubezpieczeniowej:

brutto ……….………….…….. zł słownie………………………………………………………….…………………………………….……………. zł.

1. Oświadczamy, że zawarte w „zapytaniu ofertowym”, warunki akceptujemy i zobowiązujemy się w przypadku przyjęcia naszej oferty do realizacji zamówienia na ww. warunkach i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że posiadamy zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. 2017, poz. 1170 z póżn. zm.).
3. Oferta złożona przez wykonawcę:

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres: …..…………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………..

Telefon: …..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

REGON:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu:.………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Załączniki:

- aktualne ogólne warunki ubezpieczenia dotyczące ofertowanego zakresu ubezpieczenia,

- inne:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………............, dnia .................. ……………………………………………..........................

Miejscowość pieczątki i podpisy osób upoważnionych

 do występowania w imieniu Wykonawcy