



FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na ubezpieczenie mienia od bezpośrednich następstw zdarzeń losowych w Wolińskim Parku Narodowym

składamy ofertę na niżej wymienioną usługę:

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

brutto zł słownie..... zł.

2. 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.

3. Oświadczamy, że posiadamy zezwolenie na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. 2017, poz. 1170 z późn. zm.).

4. Oferta złożona przez wykonawcę:

Nazwa:

Adres:

Telefon:

e-mail:

NIP:

REGON:.....

Osoba do kontaktu:.....

5. Załączniki:

- aktualne ogólne warunki ubezpieczenia dotyczące ofertowanego zakresu ubezpieczenia,

- inne:.....

....., dnia

Miejscowość

.....

pieczętki i podpisy osób upoważnionych

do występowania w imieniu Wykonawcy