

FORMULARZ OFERTOWY

1. Wykonawca:

Nazwa:

Siedziba:

Adres:

NIP: REGON:

Nr tel.:

Adres e-mail:

2. Przedmiot zamówienia publicznego:

Zakup ubezpieczenia mienia oraz OC pracodawcy na okres jednego roku.

3. Oferowana cena:

Łączna składka roczna płatna jednorazowo za realizację przedmiotu zamówienia, uwzględniająca wszystkie koszty oraz upusty udzielone Zamawiającemu wynosi:.....zł
(słownie:)
zgodnie z obowiązującą stawką podatku VAT.

Tabela ukazująca informacje nt. fransyz redukcyjnych:

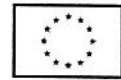
Lp.	Nazwa franszyzy	Wartość
1	2	4
1	Franszyza redukcyjna sprzętu elektronicznego w pojeździe (%)%
2	Franszyza redukcyjna sprzętu elektronicznego w pojeździe (kwota PLN)PLN
3	Franszyza redukcyjna sprzętu elektronicznego po upadkuPLN

4. Oświadczam, że składana oferta jest ważna przez cały okres związania ofertą, tj. 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.

5. Oświadczam, że zapoznałem się ze treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń, oraz że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty. Oświadczam, że moja oferta jest zgodna z warunkami i treścią Zapytania ofertowego.

6. Oświadczam, iż w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu zaproponowanym przez Zamawiającego.

7. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.



8. Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym zapytaniu.

Podpisy osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania
Wykonawcy

.....