



## FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca:

Nazwa i adres .....

Nr telefonu .....

Nr faksu: .....

Adres e- mail: .....

Osoba do kontaktów:.....

Nawiązując do ogłoszonego zapytania o cenę dotyczącego ubezpieczenia NNW dzieci na potrzeby realizacji projektu: „Edukacja przedszkolna drogą do sukcesu w Gminie Sławno” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego składamy niniejszą ofertę:

Wariant ubezpieczenia	Kwota ubezpieczenia	Zakres ochrony	Kwota składki na 1 osobę	Kwota razem – przedszkole w Gwiazdowie (50 dzieci)	Kwota razem - przedszkole w Sławsku (40dzieci)
I	10 000,00 zł	Pełny (24 h)			
II	20 000,00 zł	Pełny (24 h)			
III	30 000,00 zł	Pełny (24 h)			

Oświadczamy, że:

- 1) zapoznaliśmy się z treścią niniejszego zapytania i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami;
- 2) gwarantujemy wykonanie niniejszego zapytania zgodnie z jego treścią,
- 3) okres związania ofertą wynosi 30 dni;
- 4) płatność nastąpi przelewem w ciągu 30 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu rachunku;
- 5) powyższa oferta jest ofertą handlową w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

....., dnia .....

.....

(Podpis przedstawiciela Wykonawcy)