

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**na usługi ubezpieczeniowe dla Ośrodka DOREN w Różewcu**

<b>lp</b>	<b>Rodzaj ubezpieczenia</b>	<b>Cena</b>
<b>1.</b>	<b>Obowiązkowe ubezpieczenie OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą</b>	
<b>2.</b>	<b>Dobrowolne ubezpieczenie OC podmiotu leczniczego</b>	
<b>3.</b>	<b>Ubezpieczenie grupowe od NNW</b>	
<b>4.</b>	<b>Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk</b>	

..... dnia .....

.....  
Podpis Wykonawcy