

.....
(pieczęć wykonawcy i nr tel./faksu)

**Ośrodek Rehabilitacji Uzależnionych
Doren im. Berty Trusiewicz SP ZOZ
Różewiec 1, 11-600 Węgorzewo**

OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na usługi ubezpieczeniowe składamy niniejszą ofertę za cenę:

wartość brutto zł (słownie:)
zgodnie z Formularzem ofertowym.

1. Oświadczamy, że
 1. spełniamy warunki określone w art. 22 ust. 1 i art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych,
2. Cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
3. Akceptujemy formę płatności składki za ubezpieczenie – składka płatna jednorazowo w terminie 30 dni od daty wystawienia polisy.
4. Zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego

Na kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

..... dnia

.....
podpisy osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy