

FORMULARZ OFERTOWY (dot. opiekunów)

do zapytania ofertowego nr OWK.ZPE.7.2.2018.POWERVET.MK

Przedmiot zamówienia: dotyczący ubezpieczenia NNW i KL oraz OC, w związku z realizacją projektu staży zawodowych nr 2016-1-PL01-KA102-024629.

Dane dotyczące oferenta

Nazwa:

Siedziba:

Nr telefonu /faks:

nr NIP.....

nr REGON.....

Dane dotyczące zamawiającego

Nazwa: **Opolska Wojewódzka Komenda Ochotniczych Hufców Pracy**

Siedziba: 45-071 Opole, ul. Armii Krajowej 4

Nr telefonu/faks: 77 453 600 21/ 774560032

nr NIP: **754-20-98-163**

nr REGON: 007003473

Warianty	Kwota brutto za 1 osobę w zł	Suma ubezpieczenia KL	Suma ubezpieczenia NNW	Suma ubezpieczenia OC w życiu prywatnym	Ilość osób (opiekunowie)	Łączna kwota brutto w zł
I					2	
II					2	
III					2	

Zobowiązania wykonawcy: Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zawartymi w zaproszeniu do składania ofert sygn. OWK.ZPE.711.7.2.2018.POWERVET.MK oraz opisem przedmiotu zamówienia.

W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

.....
data, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy