FORMULARZ OFERTOWY

Do
Zespół Szkół nr 1 w Opatowie

Dotyczy zamówienia na:

Grupowe Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków 37 uczniów w okresie od 01.09.2019 do 30 czerwca 2020 r..

Wykonawca:

_____
(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

_____
(NIP, REGON)

oferuje przedmiot zamówienia o nazwie:

Grupowe Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków 37 uczniów w okresie od 01.09.2019 do 30 czerwca 2020 r..

za całkowita cenę: _____ zł brutto

(słownie złotych _____)

Dodatkowe informacje:

_____

Dane kontaktowe:

Tomasz Sewera , 604086944, zszopat@poczta.onet.pl

(imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę, nr telefonu, nr faksu, adres e-mail)

_____
(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

_____, __.__.2019 roku