

FORMULARZ

data

Nazwa i dokładny adres firmy

OFERTA

**Miejsko Gminny Zakład Komunalny
Ul. Łagiewnicka 25
28-100 Busko - Zdrój**

Stosownie do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na świadczenie usług ubezpieczenia mienia oraz odpowiedzialności cywilnej MGZK w Busku – Zdroju w latach 2006 - 2009:

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem zawartym w SIWZ .

Składka za 12 miesięczny okres ubezpieczenia wynosi zł, (słownie)

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem zawartym w SIWZ .

Składka za 36 miesięczny okres ubezpieczenia wynosi zł, (słownie)

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie 7 dni od dnia powiadomienia o wyniku zamówienia.
4. Oświadczamy, że zgadzamy się na warunki ubezpieczenia zawarte w SIWZ.

.....
miejsowość, data

.....
podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy