**O F E R T A**

**na** **„Ubezpieczenie komunikacyjne pojazdu Krajowego Ośrodka Psychiatrii Sądowej dla Nieletnich w Garwolinie ”**

Nazwa i siedziba **Wykonawcy:** ............................................................................................................

adres ............................................................ telefon ...........................................

Nawiązując do postępowania na „Ubezpieczenie komunikacyjne pojazdu Krajowego Ośrodka Psychiatrii Sądowej dla Nieletnich w Garwolinie ”

1. **Oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia za:

**Wartość oferty netto: …………………………………………………**

**Wartość oferty brutto: ……………………………………………….**

**Zastosowana stawka VAT: ……………………………**

1. Oświadczamy, że:
   1. zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty,
   2. wykonamy zamówienie w terminie 18.12.2022-17.12.2023
   3. termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty otwarcia ofert,
   4. cena brutto podana powyżej obejmuje wszystkie koszty związane   
      z realizacją zamówienia,
   5. potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.
   6. oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej zgodnie z ustawą z dnia 22 maja 2003 roku o działalności ubezpieczeniowej (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r., Nr 11. poz. 66 z późn. zm.
   7. Zobowiązujemy się okazać na żądanie Zamawiającego zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia lub zaświadczenie właściwego organu nadzoru, że prowadzimy działalność ubezpieczeniową w wymaganym zakresie.

Miejscowość i data: ………………………………………

...............................

Podpis i pieczęć Wykonawcy