

**FORMULARZ OFERTOWY**

.....  
(nazwa Wykonawcy)

.....  
(siedziba Wykonawcy)

.....  
(NIP, REGON)

.....  
( telefon)

.....  
(fax)

.....  
(e-mail)

**Dane osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy oraz podpisania umowy:**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(funkcja/stanowisko)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(funkcja/stanowisko)

odpowiadając na zapytanie ofertowe pn.: „Usługa ubezpieczenia grupowego pracowników Toruńskiego Centrum Świadczeń Rodzinie w Toruniu w okresie od dnia 01.02.2018r. do 31.01.2019r.”, oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym w Zapytaniu ofertowym i Załączniku nr 1:

za łączną cenę brutto (iloczyn przewidywanej liczby osób przystępujących do ubezpieczenia – 57 osób x składka miesięczna x 12 miesięcy)..... zł  
(słownie zł: .....) )

w tym:

Składka miesięczna za 1 osobę .....zł

Słownie:.....)

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego;
- 2) składka miesięczna będzie płatna z góry do ostatniego dnia miesiąca, poprzedzającego miesiąc za który udzielana jest ochrona ubezpieczeniowa, przelewem bankowym na konto wskazane w polisie.
- 3) gwarantuję niezmienność składki za ubezpieczenie jednej osoby, wynikającej ze złożonej ofert przez cały okres trwania umowy, również w przypadku osób przystępujących do umowy ubezpieczenia grupowego.
- 4) uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 5) uzyskałem od Zamawiającego informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty;
- 6) przy kalkulowaniu ceny ofert uwzględniłem wszystkie koszty mające wpływ na jej wysokość, zachowanie wymaganych parametrów oraz czas trwania;
- 7) w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy wg wzoru zamawiającego (uwzględniającej zapisy zapytania ofertowego) na realizację zamówienia w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Zastrzeżenie wykonawcy:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć i czytelny podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania oferenta)