

FORMULARZ OFERTOWY

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: „Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków studentów Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku oraz studentów uczelni partnerskich (Incoming Erasmus+ students) realizujących w Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku część studiów (mobilność SMS) i/lub odbywających praktyki (mobilność SMP) w ramach programu Erasmus+ na rok akademicki 2019/20209”.

.....
pełna nazwa firmy Wykonawcy

posiadając/ego/a siedzibę:

.....
ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość

województwo:

telefon/telefax:

e-mail:@.....

NIP:

REGON:

reprezentowany przez:

.....
imiona, nazwiska i stanowiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

oferujemy przyjęcie do wykonania w/w zamówienia zgodnego z opisem przedmiotu zamówienia w ramach którego jednorazowa składka na 1 studenta wynosi:

.....zł netto /zł brutto

Powyższa stawka będzie obowiązywała przez cały okres ubezpieczenia.

data:

.....
Podpis (upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)