

Formularz ofertowy

Dotyczące ubezpieczenia budynków należących do Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego „MEDYK”

. Zamawiający:

**Województwo Lubuskie/
Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
„MEDYK”
ul. I. Dowgielewiczowej 5
66-400 Gorzów Wlkp.**

NIP: 599 318 83 87

2. Wykonawca

| | |
|---------------------|--|
| PEŁNA NAZWA | |
| ADRES | |
| NR TELEFONU | |
| ADRES E-MAIL | |
| NIP | |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na usługę polegającą na:

ubezpieczeniu budynków szkoły w raz z majątkiem stacjonarnym i ruchomym oraz od odpowiedzialności cywilnej w ramach prowadzonej działalności.

składam ofertę na ubezpieczenie budynków zgodnie z zapytaniem ofertowym za kwotę.....(słownie.....)

