

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

PELNA 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.....)

Oświadczam że ja- Wykonawca jestem/nie jestem (niepotrzebne skreślić) powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury

wyboru wykonawcy a wykonawcą polegające na w szczególności na: a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji; c) pełnienia funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuk, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Miejsce i data _____ Podpisano (imię, nazwisko i podpis)

(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych)