**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

……….……………., dn. …………………….

**Dot. postęp. nr. DGT.252.1.2024**

**OFERTA**

Ja/My niżej podpisani

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

z siedzibą:..........................................................................................................................................................

składamy ofertę dotyczącą zapytania:

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

**Oferujemy:**

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

Nr oferty ubezpieczenia, warunki, zakres itp.

**Kwota składki brutto.............................................zł**

słownie:.....................................................................................................................................................

Warunki realizacji zamówienia:

**Okres ubezpieczenia –** …………………………………………………………………

**Termin płatności –** ……………………………………………………………………………………

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

Miejscowość i data

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

Pieczęć i podpis wykonawcy

lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy