

.....  
Nazwa, adres i dane kontaktowe oferenta

.....  
Miejscowość i data

### FORMULARZ OFERTOWY

zakupu ubezpieczenia OC użytkownika statku powietrznego  
dla Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej w Chelmie.

Lp.	Nazwa	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	<b>OC użytkownika statku powietrznego</b>	szt.	4			
<b>RAZEM</b>						

Oferta ważna do .....

.....  
Podpis osoby upoważnionej