

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

.....  
Miejscowość i data

### FORMULARZ OFERTOWY

zakupu ubezpieczenia OC operatora systemu BSP wraz z zatrudnionymi przez niego pilotami BSP dla Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej w Chełmie.

Lp.	Nazwa	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)	Uwagi
1.	Ubezpieczenie OC operatora systemu BSP (5 pilotów)	osoba	5				
<b>RAZEM</b>							

Suma gwarancyjna ..... XDR

1. Okres ubezpieczenia 12 miesięcy.
2. Termin ważności oferty 30 dni.
3. Termin realizacji do 14 dni od przekazania wykonawcy zlecenia realizacji zamówienia.

.....  
Podpis osoby upoważnionej