

Załącznik nr 2 do zapytania ŚWK.KZA.2711.9.2025

Miejscowość, data

Pieczęć oferenta
Do: Śląska Wojewódzka Komenda OHP
(pełna nazwa i dokładny adres zamawiającego)

40-950 Katowice pl. Grunwaldzki 8-10

Od:
(pełna nazwa i dokładny adres oferenta)

Dane kontaktowe

Fax

e-mail

Formularz Ofertowy

1. W związku z zapytaniem na realizację usługi ubezpieczenia usługa grupowego ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) dla 265 uczestników projektu pt. „Aktywni z OHP” - młodzieży w wieku 15-25 lat, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zapytaniem ofertowym za cenę:

Grupa	Okres ochrony	Liczba osób	Kwota brutto składki / os.	Wartość składki brutto / całość
A	12/05/2025 do 30/07/2025	135		
B	12/05/2025 do 30/09/2025	130		
łącznie:		265		

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

3. Oświadczamy, że wystawca polisy ubezpieczeniowej posiada ważne i nieograniczone zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej zgodnie z ustawą o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z 11 września 2015r. z późn. zm.

Podpis (podpisy)
 upoważnionego przedstawiciela Oferenta

