

Załącznik Nr 2

FORMULARZ OFERTY
na wykonanie / usługi*

.....
(data i miejsce sporządzenia oferty)

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Związek Lubuskich Organizacji Pozarządowych,
ul. Zacisze 17, 65-775 Zielona Góra,

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Zakup ubezpieczenia NNW uczestników projektu na okres kolejnych 12 m-cy.

III. Nazwa i adres WYKONAWCY

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



(pieczęć Wykonawcy)

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:
(wartość ubezpieczenia NNW uczestników projektu przez okres 12 m-cy)

2. Oświadczam, że:
Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
a) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 3
b) FORMULARZ OFERTY -załącznik nr 2
b)

*) niepotrzebne skreślić

..... dn.

.....
(podpis i pieczęć)