**FORMULARZ OFERTOWY**

**1. Dane dotyczące Ubezpieczającego:**

Nazwa............................................................................................................................................

Siedziba.........................................................................................................................................

Nr telefonu i fax............................................................................................................................

nr NIP............................................................................................................................................

nr REGON ....................................................................................................................................

**2. Dane dotyczące Zamawiającego:**

Gmina Kiernozia

99-412 Kiernozia

woj. łódzkie, powiat łowicki

tel./fax: (0-24) 277-90-80

NIP 834-18-74-000

Regon 611015684

**3. Zobowiązania Ubezpieczającego:**

1) Zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia: **Ubezpieczenia mienia komunalnego Gminy Kiernozia w 2015 roku.**

**Za cena brutto ....................................................................................................................PLN**

**(słownie:..............................................................................................................................zł)**

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

(podpis osoby lub osób uprawnionych

 do występowania w imieniu oferty)