

Zamawiający: GMINA CHEŁMIEC  
UL. PAPIESKA 2, 33-395 CHEŁMIEC  
NIP:734-344-57-68  
REGON: 491892127

Numer sprawy:

ZAŁĄCZNIK NR 1b do SIWZ

## FORMULARZ CENOWY DLA ZADANIA 2

.....  
Pieczęć Wykonawcy

### Zadanie 2

Oferujemy ubezpieczenia sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk w ramach **Zadania 2** Zamówienia **Gminy Chełmiec**, w okresie **od 01.12.2015r. do 30.11.2017r.** wg. następujących warunków cenowych:

Lp.	Rodzaj ubezpieczenia	Przedmiot ubezpieczenia	Okres ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Stawka w %	Składka w PLN za 12 miesięcy	Składka w PLN za 24 miesięcy
1.	Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych	x	01.12.2015r. – 30.11.2017r.	100.000 PLN/osobę			

Składka za ubezpieczenie łącznie za 24 miesięczny okres ubezpieczenia ..... zł słownie ..... PLN

Miejscowość i data .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, pieczętka