Załącznik nr 12 do zapytania ofertowego

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: ....................................................................................................................................................

Siedziba i adres: .......................................................................................................................................

Numer telefonu: …………………………………………….……

Numer REGON ………………………………………….……… Numer NIP ………………………………...............................

Adres poczty elektronicznej …………………………………………………………………………….……………………..………….

**Formularz ofertowy**

W prowadzonym postępowaniu w trybie zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest **ubezpieczenia odpowiedzialności za szkody w środowisku, stanowiące zabezpieczenie roszczeń wynikających z ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach w formie polis ubezpieczeniowych dla Międzygminnego Kompleksu Unieszkodliwiania Odpadów ProNatura Sp. z o.o.  
(MKUO ProNatura/ZO/103/23)** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie, zakresie   
i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym **za cenę umowną :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(słownie złotych brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

w tym podatek VAT wg stawki \_\_\_ %

……..………..………………………………..

Podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy