

**FORMULARZ CENOWY DLA ZADANIA NR 2  
( ZESTAWIENIE WYSOKOŚCI SKŁADEK w PLN )**

**WYKONAWCA:**

.....  
/nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/

.....  
/siedziba i adres wykonawcy/

**Podział ceny na składniki**

Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w pln	Zakres ubezpieczenia	Wysokość składki za okres w PLN			
			01-01-2020 31-12-2020	01-01-2021 31-12-2021	01-01-2022 31-12-2022	01-01-2023 31-12-2023
1	2	3	4	5	6	7
Odpowiedzialność członków organu Spółki (ubezpieczenie D&Q)	1.000.000,00	Zgodnie z załącznikiem nr 1B do generalnej umowy ubezpieczenia				
Składka łączna za okres 4 lat – suma kolumn 4, 5, 6, 7.						

Nazwa klauzuli fakultatywnej i jej numer	Liczba punktów za akceptację klauzuli	Akceptuję / Nie akceptuję klauzuli fakultatywnej (wypełnia Wykonawca)
Klauzula funduszu (nr 10)	20 punktów	

Kwalifikowany podpis elektroniczny wykonawcy: