

**Formularz cenowy**

**„Ubezpieczenie jednostki pływającej Urzędu Morskiego w Gdyni Hydrograf-17”**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Dyrektor Urzędu Morskiego w Gdyni  
Ul. Chrzanowskiego 10  
81 – 338 Gdynia**

**WYKONAWCA:**

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

Lp.	TYP	NAZWA	rok budowy	rodzaj ubezpieczenia	cena jednostkowa (brutto)	ilość	razem wartość (brutto)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
1.	Statek do obsługi oznakowania nawigacyjnego	Hydrograf-17	2019	KiM		1	
2.	Statek do obsługi oznakowania nawigacyjnego	Hydrograf-17	2019	Wydatki		1	
3.	Statek do obsługi oznakowania nawigacyjnego	Hydrograf-17	2019	OC Armatora		1	
<b>Razem koszt ubezpieczenia, suma wartości (brutto)</b>							

.....  
*Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)  
do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy(ów)*