

Документът се подписва от законния представител на участника или от надлежно упълномощено лице

Образец №7

Наименование на Участника: „Дженерали Застраховане” АД

Седалище по регистрация:	гр. София 1504, бул. „Кн. Ал. Дондуков” № 68
BIC; IBAN; БАНКА:	Уникредит Булбанк BG33UNCR81152100014920
Булстат номер/ЕИК:	030269049
Точен адрес за кореспонденция:	България, Търговище 7700, ул. Братя Миладинови № 21
	(държава, град, пощенски код, улица, №)
Телефонен номер:	060165418
Факс номер:	
Лице за контакти:	Любчо Терзиев
e mail:	Lyubcho.terziev@generali.com

До
“ВОДОСНАБДЯВАНЕ И КАНАЛИЗАЦИЯ” ООД
гр. ТЪРГОВИЩЕ, бул. «29-ти Януари» №3

ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Автомобилна застраховка Пълно Каско, Застраховка Отговорност на
ръководители и длъжностни лица и Застраховка Професионална отговорност на
участниците в проектирането и строителството
(наименование на обществената поръчка)

за обособена позиция №2 – Застраховка Отговорност на ръководители и
длъжностни лица

от „Дженерали Застраховане” АД

(наименование на участника)

Представявано от Любчо Терзиев-Генерален представител (име, длъжност)

Във връзка с обявената от „Водоснабдяване и Канализация” ООД Търговище обществена поръчка с предмет: **Автомобилна застраховка Пълно Каско, Застраховка Отговорност на ръководители и длъжностни лица и Застраховка Професионална отговорност на участниците в проектирането и строителството** и след като се запознахме с условията за участие, сме съгласни да изпълним услугите, предмет на обществената поръчка по обособена позиция №2 в съответствие с условията на Възложителя и представяме нашето ценово предложение:

Обща застрахователна премия за обособена позиция №2 – Застраховка Отговорност на ръководители и длъжностни лица:
1827.53 /Хиляда осемстотин двадесет и седем и 0.53/ лв.

/цифром/

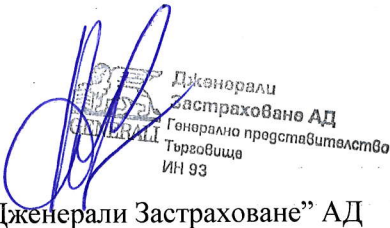
/словом/

Общата застрахователна премия е формирана с начислени 2% данък, съгл.ЗДЗП и включени всички отстъпки и бонуси.

Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката в пълно съответствие с гореописаното предложение.

Подпис, печат:

Наименование на участника


„Дженерали Застраховане” АД

Подписано от /Име, Фамилия/
В качеството ми на /Длъжност/

Любчо Терзиев
Генерален представител,
упълномощено лице

Дата

12/05/2017

Документът се подписва от законния представител на участника или от надлежно упълномощено лице.