**Załącznik nr 1. Formularz ofertowy.**

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 03/SP/POWER/WM/2017**

**DANE WYKONAWCY:**

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

Adres: ...............................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

Telefon: ............................................Fax.: .....................................

email: ............................................................................................

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:...................................................................................................

**OFERTA**

**Odpowiadając na zapytanie ofertowe usługi ubezpieczenia NNW dla uczestników projektu podczas odbywania staży krajowych w Polsce**

„Studiujesz? Praktykuj! – Program Staży Wydziału Mechanicznego Politechniki Łódzkiej” nr UDA-POWR.03.01.00-00-S086/15

**współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Projekt w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, Oś priorytetowa III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Pozycja w budżecie projektu Zad.1 Poz.3

**składamy ofertę następującej treści:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Opis szczegółowy przedmiotu zamówienia**  | **Składka za 1 osobę**  | **Szacowana liczba osób**  | **Koszt całkowity ubezpieczenia**  | **Termin płatności:** |
| **1**  | **Ubezpieczenie NNW dla uczestników projektu podczas odbywania staży krajowych (w okresie 01.03.2017 - 31.05.2017)**  |  | **4** |  |  |
| **Łączna cena oferty brutto:** |  |
| **Łączna cena oferty brutto słownie:** |  |

Niniejszym oświadczam, że:

1. Po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zapytania nie wnosimy do niego zastrzeżeń,

2. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zapytania określonym przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.

3. Posiadam zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie objętym zamówieniem. Jest ono ważne, niecofnięte i nieograniczone.

4. Spełniam wymagania określone dla ubezpieczycieli w przepisach ustawy z dn. 22 maja 2003r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz.U. Nr 124. Poz. 1151 ze zm.) w szczególności:

- posiadam ważne i nie cofnięte zezwolenie organu nadzoru na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie objętym zamówieniem,

- posiadam środki własne w wysokości określonej w art. 146 tj. nie niższej niż margines wypłacalności i nie niższej niż margines wypłacalności i nie niższej niż minimalna wysokość kapitału gwarancyjnego;

- posiadamy aktywa spełniające warunki określone w art. 154 w wysokości nie niższej niż wartość rezerw techniczno-ubezpieczeniowych

5. Deklaruję możliwość przeprowadzenia przedmiotu zamówienia za podaną cenę brutto obejmującą wszystkie należne składki i inne należności budżetowe.

6. Nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, a zatem nie zachodzi konflikt interesów i brak wzajemnych powiązań między mną a Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

c) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

7. Akceptuję warunek, że Zamawiający zastrzega sobie prawo nie wybrania żadnej z ofert z przyczyn finansowych lub merytorycznych.

8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do wyboru oferty i ogłoszenia wyników oraz udziału w projekcie (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

9. Akceptuję warunek, że z tytułu odstąpienia od umowy, w przypadkach o których mowa powyżej, Oferentowi nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego, w szczególności roszczenia finansowe.

10. Zrealizuję zamówienie w terminie i zakresie uzgodnionym z Zamawiającym.

11. Umożliwię wprowadzenie zmian do zaoferowanego zakresu tematycznego w razie konieczności zgłoszonej przez Zamawiającego.

12. w momencie wybrania naszej zobowiązujemy się do podpisania umowy na uzgodnionych warunkach oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data, miejsce  |  | Podpis |