**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 2/WII/ZO/2018**

**DANE WYKONAWCY:**

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

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

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

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

e-mail: ................................................................................................................................................

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

**OFERTA**

**Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące usługi grupowego ubezpieczenia NNW dla uczestników/czek projektu „WIZA na rynku pracy – edycja II” w trakcie odbywania staży**

Projekt „WIZA na rynku pracy – edycja II” 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

**składamy ofertę następującej treści:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis szczegółowy przedmiotu zamówienia** | **Składka za 1 osobę** | **Szacowana liczba osób** | **Koszt całkowity ubezpieczenia** |
| 1 | Grupowe ubezpieczenie NNW dla uczestników/czek projektu w trakcie odbywania staży (16 tygodni) |  | 89 |  |
| **Łączna cena oferty brutto:** | | | | |
| **Łączna cena oferty brutto słownie:** | | | | |

**1. Oświadczam, że:**

a) po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zapytania nie wnosimy do niego zastrzeżeń,

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

c) szkody będą likwidowane w (proszę dodać adres):

…………………………………………………………………………….………………………………………………

d) posiadam zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie objętym zamówieniem jest ważne, niecofnięte i nieograniczone

e) 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.

………………………………………………………………

data i podpis osoby/osób uprawnionych