………………………………………………….

Pieczątka firmowa Wykonawcy

Załącznik nr 1

**TR/11/POWER/2017/PU**

**FORMULARZ OFERTY**

**1. Przedmiot zapytania ofertowego:** realizacja usługi ubezpieczenia NNW w podziale na 2 części.

Usługa ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków NNW dla grup studentów uczestniczących w realizacji Projektu: „Program Rozwoju Kompetencji w Politechnice Łódzkiej w obszarze transportu”UDA-POWR.03.01.00-IP.08-00-PRK/16, realizowanego w ramach działania 3.1 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Kompetencje w szkolnictwie wyższym.

**2**. **Nazwa (imię, nazwisko) i adres Oferenta:** ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Regon ........................................................... NIP.........................................................................

Nr telefonu i faksu ................................................ e-mail ....................…………….....

**Zadanie I**

**Ubezpieczenie NNW dla uczestników projektu podczas wizyty studyjnej w siedzibie pracodawcy w Polsce (w wybranym terminie od 01.10.2017 do 31.12.2017 r)**

**Cena brutto ubezpieczenia za 1 osobę:………………………………………**

**Cena brutto ubezpieczenia za 6 grup po 18 osób w grupie:………………………….**

**Zadanie II**

**Ubezpieczenie NNW dla uczestników projektu podczas wizyty studyjnej w siedzibie pracodawcy na terenie Unii Europejskiej poza granicami Polski (w wybranym terminie od 01.10.2017 do 31.12.2017 r)**

**Cena brutto ubezpieczenia za 1 osobę:………………………………………**

**Cena brutto ubezpieczenia za 3 grupy po 18 osób w grupie:………………………….**

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 przypadku powierzenia ma danych osobowych uczestników zobowiązujemy się do podpisania umowy powierzenia przetwarzania danych.

13. W momencie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania polisy na uzgodnionych warunkach oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

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