

Projekt pt. *Uniwersytet Młodego Odkrywcy w Śląskim Międzyuczelnianym Centrum Edukacji i Badań Interdyscyplinarnych – UMO SMCEBI*

Załącznik nr I

OFERTA

Zamawiający:	Uniwersytet Śląski w Katowicach ul. Bankowa 12 40-007 Katowice		
Nazwa (firma) / imię i nazwisko Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:			
Adres Wykonawcy:	Ulica, nr domu / nr lokalu:		
	Miejscowość i kod pocztowy:		
	Województwo:		Kraj:
NIP:		REGON:	
Wysokość kapitału zakładowego: <i>(dot. Sp. z o.o.)</i>		Wysokość kapitału wpłaconego: <i>(dot. S.A.)</i>	
Adres do korespondencji: <i>(jeżeli jest inny niż podany powyżej)</i>			
Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:		Telefon:	
		e-mail:	

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu nr **II 3074/2018** prowadzonego z wyłączeniem przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych p.n.:

Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków max.96 uczestników projektu Uniwersytet Młodego Odkrywcy w Śląskim Międzyuczelnianym Centrum Edukacji i Badań Interdyscyplinarnych - UMO SMCEBI.

składamy następującą ofertę:

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i na zasadach zawartych w ogłoszeniu za łącznym wynagrodzeniem:

Projekt pt. Uniwersytet Młodego Odkrywcy w Śląskim Międzyuczelnianym Centrum Edukacji i Badań Interdyscyplinarnych – UMO SMCEBI

Cena jednostkowa PLN za 1 osobę (koszt składki za ubezpieczenie – suma ubezpieczenie 20.000,00)	Maksymalna liczba osobodni	Wysokość ceny (składki) za ubezpieczenie	Stawka podatku VAT:
1	2 (max 96 studentów x 16 dni podlegających ubezpieczeniu)	3 (kol. 1 x kol. 2)	4
	1536		zw

Cena oferty słownie:...../100

Zakres polisy:

Świadczenie na wypadek 100% trwałego uszczerbku na zdrowiu wypłaca się w pełnej wysokości sumy ubezpieczenia, a w przypadku częściowego uszczerbku, taki procent sumy ubezpieczenia, w jakim ubezpieczony doznał trwałego uszczerbku,
Świadczenie na wypadek śmierci na skutek następstw nieszczęśliwego wypadku, jeżeli nastąpiła ona w ciągu 2 lat po wypadku – 100% sumy ubezpieczenia,
Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o ryzyko zawałów serca i wylewów (krwotoków śródmózgowych),
Zwrot udokumentowanych kosztów nabycia protez oraz specjalnych środków ochronnych i pomocniczych – do 10% sumy ubezpieczenia,
Zwrot udokumentowanych kosztów leczenia (poniesionych na terenie RP) związanych z NNW – do 20% sumy ubezpieczenia,

Rodzaj dokumentu na podstawie którego zostanie zrealizowana płatność: **polisa**

1. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminie 12.01.2019-28.02.2020
2. Akceptujemy warunki płatności podane w ogłoszeniu.
3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym, w celu realizacji umowy jest:

p....., tel:....., e-mail:.....

.....
data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy