

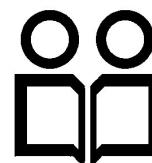
AKTYWNY W SZKOLE - AKTYWNY W ŻYCIU

www.aktywny-w-szkole.us.edu.pl • e-mail: aktywny-w-szkole@us.edu.pl
40-007 Katowice, ul. Bankowa 5, pok. 224, ☎ (32) 359 21 95



PARTNERZY W NAUCE

www.partnerzy-w-nauce.us.edu.pl • e-mail: partnerzy-w-nauce@us.edu.pl
40-007 Katowice, ul. Bankowa 5, pok. 224, ☎ (32) 359 21 96



Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia **RU/UG/20/09** -załącznik nr 1A (wzór)

OFERTA

Niniejsza oferta wraz z załącznikami zawiera kolejno ponumerowanych i zszytych zapisanych stron.

Nazwa Wykonawcy:

ulica: kod i miejscowość:

powiat: województwo

adres do kontaktów (jeżeli jest inny niż adres Wykonawcy)

osoba do kontaktów:

tel. fax

NIP REGON

Nazwa i numer rachunku bankowego

Kapitał zakładowy w wysokości (dot. Sp. z o.o.)

Kapitał wpłacony w wysokości (dot. S.A.)

Do: **UNIwersYTET ŚLĄSKI**
ul. Bankowa 12
40-007 Katowice

Ubiegając się o zamówienie publiczne na świadczenie usług:

**Grupowe ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków uczniów szkół gimnazjalnych,
ponadgimnazjalnych i słuchaczy studiów podyplomowych - uczestników Projektów realizowanych przez
Uniwersytet Śląski**

Oświadczam/y, co następuje:

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego





UNIwersytet śląski
w Katowicach

AKTYWNY W SZKOLE - AKTYWNY W ŻYCIU

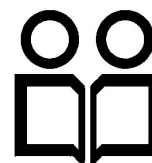
www.aktywny-w-szkole.us.edu.pl • e-mail: aktywny-w-szkole@us.edu.pl
40-007 Katowice, ul. Bankowa 5, pok. 224, ☎ (32) 359 21 95



UNIwersytet śląski
w Katowicach

PARTNERZY W NAUCE

www.partnerzy-w-nauce.us.edu.pl • e-mail: partnerzy-w-nauce@us.edu.pl
40-007 Katowice, ul. Bankowa 5, pok. 224, ☎ (32) 359 21 96



1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego zawartymi w SIWZ oraz wszystkich do niej załącznikach, za wynagrodzeniem :
 - 1.1. Wysokość stawki (składki) ubezpieczeniowej **od jednej osoby za dany okres ubezpieczeniowy** wynosi:
 - 1.1.1. Zadanie Nr 1:
 - a) PLN w pierwszym okresie ubezpieczeniowym tj. od dnia podpisania Umowy do dnia 31.08.2010 r.
 - b) PLN w drugim okresie ubezpieczeniowym tj. od 01.09.2010 r. do dnia 31.08.2011 r.
 - c) PLN w trzecim okresie ubezpieczeniowym tj. od 01.09.2011 r. do dnia 31.08.2012 r.
 - 1.1.2. Zadanie Nr 2:
 - a) PLN w pierwszym okresie ubezpieczeniowym tj. od dnia podpisania Umowy do dnia 31.08.2010 r.
 - b) PLN w drugim okresie ubezpieczeniowym tj. od 01.09.2010 r. do dnia 31.08.2011 r.
 - c) PLN w trzecim okresie ubezpieczeniowym tj. od 01.09.2011 r. do dnia 31.08.2012 r.
 - 1.1.3. Zadanie Nr 3:
 - a) PLN w okresie ubezpieczeniowym tj. od dnia podpisania Umowy do dnia 30.09.2010 r.

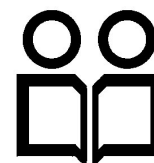
AKTYWNY W SZKOLE - AKTYWNY W ŻYCIU

www.aktywny-w-szkole.us.edu.pl • e-mail: aktywny-w-szkole@us.edu.pl
40-007 Katowice, ul. Bankowa 5, pok. 224, ☎ (32) 359 21 95



PARTNERZY W NAUCE

www.partnerzy-w-nauce.us.edu.pl • e-mail: partnerzy-w-nauce@us.edu.pl
40-007 Katowice, ul. Bankowa 5, pok. 224, ☎ (32) 359 21 96



- 1.2. Ceny oferty (składki łącznej) za całość wykonania usługi będącej przedmiotem niniejszego zamówienia, wynosi:

..... PLN

słownie: złotych.

U w a g a! wszystkie ceny należy podać w PLN po zaokrągleniu do 2 (dwóch) miejsc po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania tj. „5” i więcej na trzecim miejscu po przecinku - zaokrąglenie w górę, poniżej „5” zaokrąglenie w dół.

2. Podane wyżej wynagrodzenie zawiera wszelkie koszty poniesione w celu należytego wykonania zamówienia, zgodnie z postanowieniami SIWZ i wzorem umowy.
3. Usługę objętą zamówieniem będziemy realizować przez okres: od dnia podpisania umowy do: **Zadanie 1 i 2 do 31.08.2012 r., Zadanie nr 3 do 30.09.2010r.**
4. Do koordynowania i kierowania wykonaniem przedmiotu zamówienia Wykonawca wyznacza
p.....tel./faks:
5. Akceptuje(my) warunki płatności podane w propozycji umowy.
6. Usługi objęte zamówieniem wykonam(y) samodzielnie/ *częściowo przy udziale podwykonawców, w zakresie

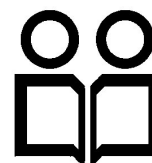
AKTYWNY W SZKOLE - AKTYWNY W ŻYCIU

www.aktywny-w-szkole.us.edu.pl • e-mail: aktywny-w-szkole@us.edu.pl
40-007 Katowice, ul. Bankowa 5, pok. 224, ☎ (32) 359 21 95



PARTNERZY W NAUCE

www.partnerzy-w-nauce.us.edu.pl • e-mail: partnerzy-w-nauce@us.edu.pl
40-007 Katowice, ul. Bankowa 5, pok. 224, ☎ (32) 359 21 96



7. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego.
8. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – tj. **30 dni** od daty zakończenia terminu składania ofert.
9. Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego „*Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub innej jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenia dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*”, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.
11. Załącznikami do niniejszej oferty są (wymienić wszystkie załączniki):

nazwa i numer dokumentu

nr strony w ofercie

- | | |
|---------|-------|
| • | |
| • | |
| • | |
| • | |
| • | |

.....
data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

*niewłaściwe skreślić