

**Stażowy Program Rozwoju i Nowoczesnej Technologii – SPRINT**

Załącznik nr I

**OFERTA**

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

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu nr **1051458/2018** prowadzonego z wyłączeniem przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych p.n.:

**Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) max 193 stażystów w ramach projektu**  
**pt. „Stażowy Program Rozwoju i Nowoczesnej Technologii – SPRINT”**  
**(Projekt współfinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu społecznego)**

## Stażowy Program Rozwoju i Nowoczesnej Technologii – SPRINT

składamy następującą ofertę:

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

Cena jednostkowa netto PLN za 1 osobę (koszt składki za ubezpieczenie – suma ubezpieczenie 10.000,00)	Maksymalna liczba osobodni	Wartość netto w PLN	Stawka podatku VAT:	Wartość brutto w PLN
I	2 (max 193 studentów x max ilość dni podlegających ubezpieczeniu)	3 (kol. 1 x kol. 2)	4	5
	<b>23546</b>			

**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 15.04.2018 – 31.10.2019
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