

**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 **I08545/2018**

prowadzonego z wyłączeniem przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych p.n.:

**Usługi ubezpieczenia Kosztów Leczenia i Assistance dla osób delegowanych/kierowanych z Uniwersytetu Śląskiego za granicę**

składamy następującą ofertę:

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i na zasadach zawartych w opisie przedmiotu zamówienia oraz we wzorze umowy za łącznym wynagrodzeniem:

Cena jednostkowa (składka) za 1 osobodzień (suma ubezpieczenia KL 40.000 EUR)	Maksymalna liczba osobodni	Wysokość ceny (składki) za ubezpieczenie za roczny okres ubezpieczenia z uwzględnieniem zakładanej (szacunkowej) liczby osobodni	Stawka podatku VAT:
I	2 (zakładana /szacunkowa/ liczba osobodni w okresie rocznym)	3 (kol. 1 x kol. 2)	4
..... EUR lub ..... PLN*	11900	..... PLN**	ZW

Cena oferty słownie:..... /100

I. Zakres ubezpieczenia:

Ubezpieczenie obejmuje pełny całodobowy zakres ubezpieczenia.
Ubezpieczenie obejmuje zdarzenia (koszty leczenia) i Assistance objęte ochroną ubezpieczeniową powstałe w okresie ubezpieczenia poza granicami RP na terenie całego świata
Ubezpieczenie obejmuje ochroną również zdarzenia powstałe podczas wykonywania pracy w ramach obowiązków służbowych lub wynikających z zakresu wymiany międzynarodowej
Ubezpieczenie obejmuje również zdarzenia powstałe podczas wykonywania czynności związanych z charakterem działalności grupy wyjeżdżających osób np. Zespół Tańca, Orkiestra Rozrywkowa, grupa teatralna itp
Ubezpieczenie obejmuje również zdarzenia powstałe podczas amatorskiego (rekreacyjnego) uprawiania sportów w popularnych, ogólnie dostępnych dyscyplinach sportu oraz wykonywania okazjonalnie czynności o charakterze ww. dyscyplin sportu w szczególności: aerobik, badminton, baseball, biegi narciarskie, biegi lekkoatletyczne, bilard, kręgle, gimnastyka, yoga, nordic walking, golf, jazda na łyżwach, jazda na rowerze (w tym MTB i cross country z wyłączeniem zjazdów po wyznaczonych górskich trasach ekstremalnych), piłka nożna, ręczna, siatkowa, koszykówka, piłka wodna, pływanie, jazda na nartach po wyznaczonych trasach, snurkowanie i nurkowanie do 15 m, surfing, skutery wodne, tenis, tenis stołowy, kajakarstwo, ćwiczenia na siłowni, żeglarstwo śródlądowe i morskie do 12 mil morskich od brzegu
Ubezpieczenie obejmuje dodatkowo Koszty Leczenia wynikłe wskutek zaostżenia lub powikłania choroby przewlekłej
Przy ustalaniu wysokości należnego świadczenia nie będzie brany pod uwagę wiek ubezpieczonego
Zakres ubezpieczenia nie obejmuje wyczynowego uprawiania sportu oraz sportów ekstremalnych i ekspedycji w obszary charakteryzujące się ekstremalnymi (niebezpiecznymi) warunkami terenowymi i klimatycznymi

2. Termin związania ofertą : 30 dni od upływu terminu składania ofert

3. Rodzaj dokumentu, na podstawie którego zostanie zrealizowana płatność: **polisa**

4. Akceptujemy warunki płatności określone w opisie przedmiotu zamówienia.

5. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym, w celu realizacji umowy jest: p. Katarzyna Niemiec , tel.: 32/3591270, e-mail: [katarzyna.niemiec@us.edu.pl](mailto:katarzyna.niemiec@us.edu.pl).

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia udostępnionym przez Zamawiającego i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.

7. Treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach.

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

**UWAGA:**

\*- Składki ubezpieczeniowe za jeden osobodzień powinny być wyrażone w złotych (PLN) lub w euro (EUR). W przypadku wyrażenia składek w walucie obcej, dla wyliczenia ceny w złotych Wykonawca przeliczy je po kursie przyjętym na potrzeby niniejszego postępowania: 1 EUR = 4,3117 zł.

\*\* - Wysokość ceny (składki) za ubezpieczenie (za roczny okres ubezpieczenia) powinna być wyliczona wg wzoru: cena (składka) za jeden osobodzień (przeliczona na PLN wg kursu jak wyżej) X zakładana (szacunkowa) liczba osobodni: 11900 = cena (składka) za ubezpieczenie za roczny okres ubezpieczenia w PLN.