

Formularz oferty

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 2/ZRR/RNU

1. Dane Wykonawcy przedmiotu Zamówienia:

.....

.....

/imię i nazwisko Wykonawcy-pełna nazwa Wykonawcy; adres Siedziby; NIP; REGON; KRS/

Adres do korespondencji:.....

Telefon kontaktowy:.....

Adres e-mail:.....

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację przedmiotu Zamówienia obejmuje:

a) objęcie ubezpieczeniem OC i NNW 100-Uczestników Projektu pt. „Recepta na uśmiech”, w tym: 50-dzieci/młodzieży oraz 50-rodziców/opiekunów prawnych tych dzieci/młodzieży – w terminie i na zasadach określonych w Zapytaniu ofertowym nr 2/ZRR/RNU

Rodzaj ubezpieczenia	Grupa osób objętych ubezpieczeniem		
	100-osób, w tym: 50-dzieci/młodzieży oraz 50-rodziców/opiekunów prawnych tych dzieci/młodzieży		
Cena brutto*:	Łączna składka za pakiet: cyfrą w zł (0,00)	Łączna składka za pakiet: słownie w złotych	Dane Zakładu ubezpieczeń, którego dotyczy Oferta
Ubezpieczenie NNW			
Ubezpieczenie OC			
Razem cena pakietów:			X

* - Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem Zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego w treści Zapytania ofertowego.

* - Cena podana w ofercie winna obejmować zniżki i upusty.

b) objęcie ubezpieczeniem OC i NNW 8-Opiekunów grup Uczestników Projektu pt. „Recepta na uśmiech” w terminie i na zasadach określonych w Zapytaniu ofertowym nr 2/ZRR/RNU

Rodzaj ubezpieczenia	Grupa osób objętych ubezpieczeniem		
	8-Opiekunów grup		
Cena brutto*:	Łączna składka za pakiet: cyfrą w zł (0,00)	Łączna składka za pakiet: słownie w złotych	Dane Zakładu ubezpieczeń, którego dotyczy Oferta
Ubezpieczenie NNW			
Ubezpieczenie OC			
Razem cena pakietów:			

* - Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego w treści Zapytania ofertowego.

* - Cena podana w ofercie winna obejmować zniżki i upusty.



e) zakres ubezpieczenia objęty niniejszą Ofertą (w tym dodatkowy zakres ponad wymagane minimum obligatoryjne) oraz Ogólne warunki ubezpieczenia NNW i OC objęte niniejszą Ofertą,

f) druk Deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia NNW i OC osób objętych ubezpieczeniem – o ile osoby objęte ubezpieczeniem będą miały obowiązek wypełnienia Deklaracji osobiście.

- Wyrażam zgodę na gromadzenie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Zapytania ofertowego w ramach Projektu pt. „*Recepta na uśmiech*” zgodnie z *Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2014r. poz. 1182, z późn. zm.).
- Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą², oświadczam, że dane zawarte w niniejszym *Formularzu ofertowym* są zgodne z prawdą i ze stanem faktycznym.

.....
/Miejscowość, data/

.....
/Podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/

² **Pouczenie:** Zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.): Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

