



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



ZAŁĄCZNIK NR 1
DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 10/POWER/5.4/ZNZ-WSZ/2016

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

.....
(Miejscowość, data)

pieczętka

Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:	
Adres:	
Telefon:	
E-mail:	
KRS:	
NIP:	
REGON:	
Osoba uprawniona do podpisania umowy w imieniu Wykonawcy	
Osoba do kontaktu w imieniu Wykonawcy (imię i nazwisko, adres e-mail, telefon)	

Odpowiadając na zapytanie ofertowe Nr 10/POWER/5.4/ZNZ-WSZ/2016 w ramach projektu „Z nami zdrowiej – kursy kwalifikacyjne i specjalistyczne dla pielęgniarek i położnych”, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym, składam następującą ofertę na usługi ubezpieczenia Uczestników Projektu podczas odbywania staży praktycznych w placówkach medycznych w trakcie realizacji kursów kwalifikacyjnych i specjalistycznych w ramach projektu pt. „Z nami zdrowiej – kursy kwalifikacyjne i specjalistyczne dla pielęgniarek i położnych”.



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



L.p.	Przedmiot zamówienia	Składka za 1 osobę	Szacowana liczba osób	Łączna cena oferty
1	Ubezpieczenie OC dla 1 osoby (pielęgniarki/pielęgniara lub położnej/położnego)		390	
2	Ubezpieczenie NNW dla 1 osoby (pielęgniarki/pielęgniara lub położnej/położnego)		390	
Łączna cena oferty brutto:				
Łączna cena oferty brutto słownie:				

Oświadczenia:

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. zapoznałem/-am się z treścią Zapytania ofertowego Nr 10/POWER/5.4/ZNZ-WSZ/2016 i akceptuję warunki w nim zawarte,
2. uzyskałem/-am konieczne informacje do przygotowania oferty,
3. cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem,
4. jestem związany/a ofertą przez 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert,
5. pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

Załącznikami do Formularza Ofertowego Wykonawcy są:

1. oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu - zgodnie z Załącznikiem nr 2 do zapytania ofertowego.
2. zezwolenie wydane zgodnie z ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. nr 124, poz. 1151 z późn. zm.), przez właściwy organ nadzoru ubezpieczeń na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej, w zakresie objętym zamówieniem;
3. ogólne warunki ubezpieczenia.

.....
(czytelny podpis Wykonawcy)