

**FORMULARZ OFERTOWY**

.....  
pieczęć firmowa Wykonawcy

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: **„Usługa grupowego ubezpieczenia NNW studentów Akademii Mazowieckiej w Płocku oraz studentów uczelni partnerskich (Incoming Erasmus+ students) realizujących w Akademii Mazowieckiej w Płocku część studiów (mobilność SMS) i/lub odbywających praktyki (mobilność SMP) w ramach programu Erasmus +, na rok akademicki 2024/2025”.**

.....  
pełna nazwa firmy Wykonawcy

posiadając/ego/a siedzibę:

.....  
ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość

województwo: .....

telefon/telefax: .....

e-mail: .....@.....

NIP: .....

REGON: .....

reprezentowany przez:

.....  
imiona, nazwiska i stanowiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

1.Oferujemy przyjęcie do wykonania w/w zamówienia zgodnego z opisem przedmiotu zamówienia w ramach którego jednorazowa składka za 1 studenta wynosi:

.....zł brutto

2.Powyższa stawka będzie obowiązywała przez cały okres ubezpieczenia.

3. Składka na ubezpieczenie płatna będzie jednorazowo poprzez link do formularza rejestracyjnego przystąpienia do grupowego ubezpieczenia. Płatnikiem składki będzie każdy student Akademii Mazowieckiej w Płocku, który zaakceptuje link, dokonując wpłaty na numer konta firmy ubezpieczeniowej.

4.Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

data: .....

.....  
Podpis (upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)