**Załącznik nr 1 do rozeznania rynku nr 3/1.4/2019**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

Stowarzyszenie Europartner
Akademicki Klub Integracji Europejskiej
ul. Warszawska 44/1 IIIp.
15-077 Białystok

tel/fax: 85 732 02 58

adres e-mail: biuro@europartner-akie.pl
NIP: 9661737736
Regon: 052237368
KRS: 0000206867

1. **WYKONAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |
| Numer NIP: |  |
| Numer telefonu do kontaktu w sprawie oferty: |  |
| Adres e-mail do kontaktu w sprawie oferty: |  |
| Osoba do kontaktu w sprawie oferty: |  |

1. **OFERTA**

W odpowiedzi na rozeznanie rynku nr **3/1.4/2019**, dotyczące wyboru Wykonawców do zapewnienia ubezpieczenia NNW programu wolontariackiego we wskazanej liczbie oraz wskazanej lokalizacji w ramach projektu „**Wolontariat szansą na podniesienie kompetencji społecznych potrzebnych na rynku pracy”** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oświadczam, iż oferuję realizację zamówienia w postaci zapewnienia ubezpieczenia NNW dla uczestników programu wolontariackiego, gdzie ubezpieczeniem będzie objęte 500 uczestników projektu.

Jednocześnie oświadczam, iż oczekiwane przeze mnie wynagrodzenie za zrealizowanie ww. usługi wynosi:

**Proszę wpisać cenę brutto (wraz ze wszystkimi kosztami podatkowymi i/lub ubezpieczeniowymi, leżącymi po stronie Zamawiającego, związanymi z zawarciem umowy na ww. usługę):**

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | cena brutto za ubezpieczenie 1 osoby  |
| **Zapewnienie ubezpieczenia** **NNW dla uczestników programu wolontariackiego. Ubezpieczeniem będzie objęte 500 uczestników projektu.** | … . . . . . . . złSłownie złotych (brutto): …………………………………………… |

1. **Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:**

a) W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu;

b) Zapoznałem się z treścią rozeznania rynku i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

c) Cena wyceny uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.

d) Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa krajowego
i europejskiego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość, data* |  | *czytelny podpis Wykonawcy* |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)) na potrzeby realizacji projektu „**Wolontariat szansą na podniesienie kompetencji społecznych potrzebnych na rynku pracy**”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość, data* |  | *czytelny podpis Wykonawcy* |