**Załącznik nr 1A do SIWZ – Formularz ofertowy CZĘŚĆ I zamówienia**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy:** |  |
| Pełna nazwa  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Siedziba i adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr telefonu i numer faksu | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| REGON | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr KRS | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Województwo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| e-mail  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adres strony internetowej | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**O F E R T A**

dla

**Gminy Bartoszyce**

**Plac Zwycięstwa 2**

**11-200 Bartoszyce**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

**GMINY BARTOSZYCE I JEJ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH**

**- CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA – ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej**

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów występujących wspólnie - podać nazwy i adresy wszystkich wspólników spółki lub członków konsorcjum)*

1. składamy ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ);
2. cena brutto\*) łącznie z prawem opcji za okres 36 miesięcy, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

|  |
| --- |
| **Cena zamówienia podstawowego i opcjonalnego łącznie za cały okres zamówienia tj. 36 miesięcy:** |
| kwota:  |  |
| słownie:  |  |

 w tym:

|  |
| --- |
| **Cena zamówienia podstawowego** |
| kwota:  |  |
| słownie:  |  |
| **Cena zamówienia wynikającego z prawa opcji** |
| kwota: |  |
| słownie:  |  |

1. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka\*):

Kryterium cena oferty – 60%

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT** **UBEZPIECZENIA** | **SUMA UBEZP. /** **GWARAN. W ZŁ****(PODSTAWOWE)** | **SKŁADKA** **(12 MIESIĘCY) - ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE**  | **SKŁADKA****(36 MIESIĘCY) - ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE** | **PRAWO OPCJI** | **SKŁADKA****ZA 36 MIESIĘCY ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO Z PRAWEM OPCJI** |
| **%** | **WARTOŚĆ** |
| I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII |
| A | UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK | 118 162 196,14 zł + limity w systemie na I ryzyko |  |  | **10%** |  |  |
|
| B | UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO OD WSZYSTKICH RYZYK | 962 960,65 zł + limity w systemie na I ryzyko |  |  | **10%** |  |  |
|
| C | UBEZPIECZENIE MASZYN BUDOWLANYCH | 1 319 673,53 zł |  |  | **10%** |  |  |
| D | UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ | 2 000 000,00 zł/ 3 000 000,00 zł^ |  |  | **Nie dotyczy** |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

***Instrukcja:***

*Kolumna IV: prosimy o podanie składki za 12 miesięcy za zamówienie podstawowe*

*Kolumna V: prosimy o podanie składki za 36 miesięcy za zamówienie podstawowe* *oznaczającej iloczyn kolumny IV x3;*

*Kolumna VII: prosimy o podanie składki za prawo opcji – iloczyn składki za 36 miesięcy (kol. V) oraz przewidzianej wielkości prawa opcji (kol. VI)*

*Kolumna VIII: prosimy o podanie sumy łącznej składki za 36 miesięcy z uwzględnieniem prawa opcji (suma kol. V oraz VII)*

*^wybrać zgodnie z warunkiem fakultatywnym ubezpieczenia pkt 5 ppkt C.1.*

1. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Szczegółowym formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SIWZ i konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
2. **Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia - 40% z podkryteriami:**

|  |  |
| --- | --- |
| **A.** | **UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK – waga (znaczenie): 15 %** |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| A.1 | **Zalania w wyniku nieszczelności oraz złego stanu technicznego:** dachu, rynien, szczelin w złączach płyt i uszkodzeń stolarki okiennej oraz niezabezpieczonych otworów dachowych lub innych elementów budynku zwiększenie limitu odpowiedzialności do **wysokości sum ubezpieczenia** | 12 |   |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| A.2 | **Dewastacja** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do **200 000 zł****Graffiti** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do **30 000 zł** | 12 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| A.3 | Klauzula przepięć (7.8) zwiększenie limitu do 1 000 000,00 zł | 10 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| A.4 | Dla budynków, budowli, maszyn i urządzeń, aparatów technicznych oraz wyposażenia (pozycje mienia ubezpieczone w wartościach księgowych brutto), ustala się, że odszkodowanie wypłacone będzie do wysokości kosztów odbudowy zniszczonego lub uszkodzonego mienia albo zakupu środka trwałego o takich samych parametrach nie więcej jednak niż do 120% wartości księgowej brutto danego środka trwałego – tym samym wartość księgowa brutto dla tych przedmiotów zostanie powiększona o 20%. | 14 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.5 | **Katastrofa budowlana** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do **5 000 000 zł** | 10 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| A.6 | **Zamieszki i niepokoje społeczne, rozruchy, strajki, lokauty, protesty** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do **1 000 000,00 zł****Ataki terrorystyczne** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do  **1 000 000,00** **zł**  | 6 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| A.7 | **Kradzież zwykła** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do  **40 000 zł** | 10 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| A.8 | **Osuwanie się i zapadanie się ziemi związane z działalnością człowieka** – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej z limitem odpowiedzialności 1 000 000 zł | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.9 | **Wad konstrukcyjnych lub projektowych –** włączenie do ochrony ubezpieczeniowej szkód powstałych w wyniku wad konstrukcyjnych lub projektowych – limit 1 000 000,00 zł | 6 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.10 | **Doubezpieczenie** – w przypadku wyczerpania limitów odpowiedzialności ubezpieczający będzie miał prawo do wystąpienia o uzupełnienie limitów na warunkach zawartej umowy – jednokrotne w każdym rocznym okresie ubezpieczenia | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| **B.** | **UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO OD WSZYSTKICH RYZYK – waga (znaczenie): 5%** |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| B.1 | Ataki hakerskie, cyberataki, cyberprzestępstwa – włączenie odpowiedzialności za szkody powstałe wskutek ataku hakerskiego, wirusów, cyberataku, cyberprzestępstwa w limicie odpowiedzialności 50 000,00 zł | 30 |  |
| Brak włączenia  | 0 |  |
| B.2 | **Zwiększone koszty działalności** – podwyższenie limitu do 100 000 zł dla kosztów proporcjonalnych i 100 000 zł dla kosztów nieproporcjonalnych  | 15 |  |
| Brak podwyższenia | 0 |  |
| B.3 | Włączenie **klauzuli szybkiej likwidacji szkód** | 15 |  |
| Brak włączenia klauzuli | 0 |  |
| B.4 | **Kradzież zwykła** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do **30 000 zł**  | 30 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| B.5 | **Zwrot kosztów** wymiany zniszczonych zabezpieczeń przeciwprzepięciowych (m.in. bezpieczniki, wyłączniki nadprądowe) - limit odpowiedzialności 10 000,00 zł | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| **C.** | **UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ – waga (znaczenie): 15%** |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| C.1 | **Podwyższenie sumy gwarancyjnej do 3 000 000,00 zł** | 15 |  |
| Brak podwyższenia | 0 |  |
| C.2 | **Wina umyślna –** zwiększenie podlimitu do 300 000,00 zł | 15 |  |
| Brak podwyższenia | 0 |  |
| C.3 | **OC dane osobowe** - odpowiedzialności o szkody wyrządzone w związku z gromadzeniem i przetwarzaniem danych osobowych oraz naruszeniem obowiązujących przepisów o ochronie tych danych w tym polegające na naruszeniu dóbr osobistych - włączenie do ochrony ubezpieczeniowej z podlimitem 200 000,00 zł  | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| C.4 | **Zasada słuszności** – włączenie do ochrony ryzyka szkód osobowych do naprawienia których Ubezpieczony zobowiązany jest w oparciu o zasadę słuszności na podstawie wyroku Sądu | 15 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| C.5 | **OC stopniowe oddziaływanie** - odpowiedzialność za szkody powstałe wskutek stopniowego lub długotrwałego oddziaływania temperatury, gazów, par lub wilgoci, osadów oraz wibracji - włączenie do ochrony ubezpieczeniowej z podlimitem 100 000,00 zł | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| C.6 | **Klauzula interwencji ubocznej**W przypadku sporu sądowego pomiędzy Ubezpieczonym a poszkodowanym lub jego następcami prawnymi, Ubezpieczyciel przystąpi do toczącego się procesu sądowego jako interwenient uboczny. | 5 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| C.7 | OC za szkody wynikłe z przeniesienia chorób zakaźnych, z włączeniem HIV, WZW, zakażeniami bakteryjnymi (w tym min gronkowiec złocisty), zakażeniami wirusowymi, spowodowane zatruciami pokarmowymi – podwyższenie podmiltu do 500 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki. Zakresem ochrony nie obejmuję przeniesienia choroby Creutzfeldta-Jacoba i innych encefalopatii gąbczastych. | 20 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| C.8 | **Czyste straty finansowe w związku z wprowadzanym produktem do obrotu, wykonywaniem usługi** – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej z limitem 100 000,00 zł | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny– waga (znaczenie) – 5%** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| D.1 | Klauzula funduszu prewencyjnego - Z zastrzeżeniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia oraz ogólnych warunków ubezpieczenia, uzgadnia się, że: ubezpieczyciel stawia do dyspozycji ubezpieczającego fundusz prewencyjny w wysokości 5% płaconych składek z całości ubezpieczeń zawartych w wyniku niniejszego postępowania przetargowego na cel prewencyjny zaakceptowany przez ubezpieczyciela. Czynności, które zostaną podjęte w związku z realizacją niniejszej klauzuli zostaną rozliczone w oparciu o uregulowania wewnętrzne ubezpieczyciela dotyczące przyznawania i rozliczania środków na cele prewencyjne. | 100 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |

# - zaznacz wybór X – w przypadku braku oznaczenia wyboru Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów)

1. Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór **przedmiotowej oferty\*\*):**
	1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
	2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i  wartości (w tym w przypadku, gdy zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług – podatku VAT - oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego; oraz w  przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *[****należy wskazać:*** *nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania**oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług]*

1. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SIWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SIWZ wzór umowy dla CZĘŚCI I zamówienia stanowiący załącznik nr 5A do SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z  niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy że:
	1. zapoznaliśmy się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
	2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 6, 6A – opis przedmiotu zamówienia,
	3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
	4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień oraz zmian do SIWZ,
	5. niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni od upływu terminu składania ofert,
	6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SIWZ,
	7. akceptujemy warunki płatności określone w SIWZ,
	8. ceny/stawki za świadczone usługi w ramach prawa opcji nie ulegną zmianie w  stosunku do określonych w ofercie cen/stawek dla „zamówienia podstawowego”,
	9. nie będziemy wnosić żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy z prawa opcji nie skorzysta.
4. Oświadczamy, że:
	1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie**\*\**\*)***
	2. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia: ***\*\*\*)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *część (zakres) przedmiotu zamówienia*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

1. Oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy \*\*\*\*) mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.
2. Oświadczamy, że informacje i dokumenty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)*

nie mogą być udostępnione, gdyż  są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*\*\*\*\*).
2. Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, karty produktu lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na:
	1. adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. nr telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. nr faksu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*czytelny podpis lub podpis i stempel osoby/osób*

*upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

*lub*

*Niniejszą ofertę należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej*

**\*)** cenę oferty/ składki za ubezpieczenie należy podać w PLN z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

**\*\*)** niepotrzebne skreślić,

**\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt *10 formularza oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” -* Pełnomocnika Zamawiającego uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom i  Wykonawca nie polega na zasobach podwykonawcy w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w  Ogłoszeniu o zamówieniu.

**\*\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w  przypadku nie skreślenia którejś z pozycji – Pełnomocnika Zamawiającego uzna, że Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

**\*\*\*\*\*)** rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w  sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o  ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). Jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych (innych niż bezpośrednio jego dotyczących) lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, wynikające z art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa tego oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia może nastąpić przez jego wykreślenie).

**Załącznik nr 1B do SIWZ – Formularz ofertowy CZĘŚĆ II zamówienia**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy:** |  |
| Pełna nazwa  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Siedziba i adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr telefonu i numer faksu | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| REGON | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr KRS | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Województwo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| e-mail  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adres strony internetowej | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**O F E R T A**

dla

**Gminy Bartoszyce**

**Plac Zwycięstwa 2**

**11-200 Bartoszyce**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

**GMINY BARTOSZYCE I JEJ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH.**

**- CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA – ubezpieczenia komunikacyjne**

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów występujących wspólnie - podać nazwy i adresy wszystkich członków konsorcjum)

1. Składamy ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ);
2. cena brutto\*) łącznie z prawem opcji za cały okres zamówienia, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

|  |
| --- |
| **Cena zamówienia podstawowego i opcjonalnego łącznie za cały okres zamówienia tj. 36 miesięcy:** |
| kwota:  |  |
| słownie:  |  |

 w tym:

|  |
| --- |
| **Cena zamówienia podstawowego** |
| kwota:  |  |
| słownie:  |  |
| **Cena zamówienia wynikającego z prawa opcji** |
| kwota: |  |
| słownie:  |  |

1. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka\*):

Kryterium cena oferty – 60%

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT** **UBEZPIECZENIA** | **SUMA UBEZP. /** **GWARAN. W ZŁ****(PODSTAWOWE)** |  **SKŁADKA** **ZA ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE ZA 12 MIESIĘCY**  | **SKŁADKA** **ZA ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE ZA 36 MIESIĘCY** | **PRAWO OPCJI** | **SKŁADKA****ZA 36 MIESIĘCY ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO Z PRAWEM OPCJI** |
| **%** | **zł** |
| I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII |
| A | Ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych | Zgodnie z ustawą |  |  | **10%** |  |  |
| B | Ubezpieczenie autocasco | 965 515,00 zł |  |  | **10%** |  |  |
| C | Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów | Zgodnie z formularzem ofertowym |  |  | **10%** |  |  |
| D | Ubezpieczenie Assistance | Zgodnie z SIWZ |  |  | **10%** |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

***Instrukcja:***

*Kolumna IV: prosimy o podanie składki za 12 miesięcy za zamówienie podstawowe*

*Kolumna V: prosimy o podanie składki za 36 miesięcy za zamówienie podstawowe oznaczającej iloczyn kolumny IV x3;*

*Kolumna VII: prosimy o podanie składki za prawo opcji – iloczyn składki za 36 miesięcy zamówienia podstawowego (kol. V) oraz przewidzianej wielkości prawa opcji (kol. VI)*

*Kolumna VIII: prosimy o podanie sumy łącznej składki za 36 miesięcy zamówienia podstawowego oraz prawa opcji (suma kol. V oraz VII)*

1. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Szczegółowym Formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i  wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SIWZ i  konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
2. Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia – 40% z podkryteriami

|  |  |
| --- | --- |
| **A.** | **UBEZPIECZENIE KOMUNIKACYJNE – waga (znaczenie): 35%** |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| A.1 | **Klauzula prolongacyjna –** w treści zgodnie z pkt 6.3/7.10 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II) **– włączenie do ochrony** | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.2 | **Klauzula gwarantowanej (stałej) sumy ubezpieczenia –** w treści zgodnie z pkt 7.9 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, podpunkt B – ubezpieczenia autocasco) **– włączenie do ochrony** | 25 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.3 | **Klauzula koszów dodatkowych** **–** w treści zgodnie z pkt 7.11 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, podpunkt B – ubezpieczenia autocasco) **– włączenie do ochrony** | 15 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.4 | **Klauzula reprezentantów –** w treści zgodnie z pkt 7.12 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, podpunkt B – ubezpieczenia autocasco) **włączenie do ochrony**  | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.5 | **Klauzuli pojazdu bez nadzoru –** w treści zgodnie z pkt 7.13 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, podpunkt B – ubezpieczenia autocasco **włączenie do ochrony** | 5 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.6 | Zwiększenie sumy ubezpieczenie **w ubezpieczeniu NNW** kierowcy i  pasażerów do 15 000,00 zł na osobę | 15 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| A.7 | **Ubezpieczenie assistance** - organizacja i pokrycie kosztów naprawy na miejscu zdarzenia lub organizacja i holowanie pojazdu do najbliższego zakładu naprawczego zdolnego usunąć awarię lub do siedziby Zamawiającego. Limit na zdarzenie – 1 500 zł lub do **300 km** | 10 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| A.8 | **Klauzula szkód pod wypływem substancji niedozwolonych**Z zastrzeżeniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia oraz ogólnych warunków ubezpieczenia, uzgadnia się, że:Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez Kierującego pojazdem w stanie nietrzeźwości lub w stanie po użyciu alkoholu albo pod wpływem środków odurzających, substancji psychotropowych lub innych środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii;Limit: 2 zdarzenia w okresie obowiązywania umowy dla wszystkich pojazdów | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| **B.** | **Klauzula funduszu prewencyjnego – waga znaczenie: 5%** |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| **B1.** | **Klauzula funduszu prewencyjnego** - z zastrzeżeniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia oraz ogólnych warunków ubezpieczenia, uzgadnia się, że: ubezpieczyciel stawia do dyspozycji ubezpieczającego fundusz prewencyjny w wysokości 5% płaconych składek z całości ubezpieczeń zawartych w wyniku niniejszego postępowania przetargowego dla części II zamówienia na cel prewencyjny m.in. dotyczący zakupu wyposażenia dla OSP zaakceptowany przez ubezpieczyciela. Czynności, które zostaną podjęte w związku z realizacją niniejszej klauzuli zostaną rozliczone w oparciu o uregulowania wewnętrzne ubezpieczyciela dotyczące przyznawania i rozliczania środków na cele prewencyjne. | 100 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |

# - **zaznacz wybór X** – w przypadku braku oznaczenia wyboru Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów)

1. Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty\*\*)
	1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
	2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i  wartości (w tym w przypadku, gdy zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług – podatku VAT - oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego; oraz w  przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów)**:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *[****należy wskazać:*** *nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania**oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług]*

1. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SIWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SIWZ wzór umowy – CZĘŚĆ II zamówienia stanowiący załącznik nr 5B do SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z  niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy że:
	1. zapoznaliśmy się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
	2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 6, 6B – opis przedmiotu zamówienia,
	3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
	4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień oraz zmian do SIWZ,
	5. niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni od upływu terminu składania ofert,
	6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SIWZ,
	7. akceptujemy warunki płatności określone w SIWZ,
	8. ceny/stawki za świadczone usługi w ramach prawa opcji nie ulegną zmianie w  stosunku do określonych w ofercie cen/stawek dla „zamówienia podstawowego”,
	9. nie będziemy wnosić żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy z prawa opcji nie skorzysta.
4. Oświadczamy, że:
	1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie**\*\**\*)***
	2. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia: ***\*\*\*)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *część (zakres) przedmiotu zamówienia*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_*\_\_\_\_\_\_\_*

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

1. Oświadczamy, że informacje i dokumenty

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)*

nie mogą być udostępnione, gdyż  są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

1. Oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy \*\*\*\*) mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*\*\*\*\*)
3. Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, karty produktu lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na:
	1. adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. nr telefonu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. nr faksu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*czytelny podpis lub podpis i stempel osoby/osób*

*upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

*lub*

*Niniejszą ofertę należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej*

**\*)** cenę oferty/ składkę za ubezpieczenie należy podać w PLN z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

**\*\*)** niepotrzebne skreślić

**\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt *11 formularza oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” –* Pełnomocnika Zamawiającego uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom i  Wykonawca nie polega na zasobach podwykonawcy w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w Ogłoszeniu o zamówieniu.

**\*\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w  przypadku nie skreślenia którejś z pozycji – Pełnomocnika Zamawiającego uzna, że Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

**\*\*\*\*\*)** rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w  sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o  ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). Jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych (innych niż bezpośrednio jego dotyczących) lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, wynikające z art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa tego oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia może nastąpić przez jego wykreślenie).

**Załącznik nr 1C do SIWZ – Formularz ofertowy CZĘŚĆ III zamówienia**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy:** |  |
| Pełna nazwa  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Siedziba i adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr telefonu i numer faksu | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| REGON | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr KRS | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Województwo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| e-mail  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adres strony internetowej | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**O F E R T A**

dla

**Gminy Bartoszyce**

**Plac Zwycięstwa 2**

**11-200 Bartoszyce**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

**GMINY BARTOSZYCE I JEJ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH.**

**- CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA – ubezpieczenie NNW członków OSP**

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów występujących wspólnie - podać nazwy i adresy wszystkich członków konsorcjum)

1. Składamy ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ);
2. cena brutto\*) łącznie z prawem opcji za cały okres zamówienia, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

|  |
| --- |
| **Cena zamówienia podstawowego i opcjonalnego łącznie za cały okres zamówienia tj. 36 miesięcy:** |
| kwota:  |  |
| słownie:  |  |

w tym:

|  |
| --- |
| **Cena zamówienia podstawowego** |
| kwota:  |  |
| słownie:  |  |
| **Cena zamówienia wynikającego z prawa opcji** |
| kwota: |  |
| słownie:  |  |

1. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka\*):

Kryterium cena oferty – 60%

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT****UBEZPIECZENIA** | **SUMA UBEZP. /** **W ZŁ****(PODSTAWOWE)** | **SKŁADKA ZA ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE** **ZA 12 MIESIĘCY**  | **SKŁADKA ZA ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE** **ZA 36 MIESIĘCY** | **PRAWO OPCJI** | **SKŁADKA****ZA 36 MIESIĘCY ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO Z PRAWEM OPCJI** |
| **%** | **zł** |
| I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII |
| A | Ubezpieczenie NNW OSP – wariant bezimienny | Zgodnie z formularzem ofertowym |  |  | **10%** |  |  |
| B | Ubezpieczenie NNW OSP – wariant imienny | Zgodnie z SIWZ |  |  | **10%** |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

***Instrukcja:***

*Kolumna IV: prosimy o podanie składki za 12 miesięcy za zamówienie podstawowe;*

*Kolumna V: prosimy o podanie składki za 36 miesięcy za zamówienie podstawowe oznaczającej iloczyn kolumny IV x3;*

*Kolumna VII: prosimy o podanie składki za prawo opcji – iloczyn składki za zamówienie podstawowe za okres 36 miesięcy (kol. V) oraz przewidzianej wielkości prawa opcji (kol. VI);*

*Kolumna VIII: prosimy o podanie sumy łącznej składki za 36 miesięcy zamówienia podstawowego i prawa opcji (suma kol. V oraz VII).*

1. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Szczegółowym Formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i  wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SIWZ i  konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
2. **Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia**

|  |  |
| --- | --- |
| **A.** | **UBEZPIECZENIE NNW CZŁONKÓW OSP – waga (znaczenie): 40%** |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| A.1 | Podwyższenie sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu NNW OSP w wariancie bezimiennym do **40 000 zł** na osobę w jednostkach OSP, MDP, KDP Gminy Bartoszyce | 35 |  |
| Brak podwyższenia | 0 |  |
| A.2 | Podwyższenie **do 50%** sumy ubezpieczenia limitów wskazanych **w pkt 6.3, 6.4, 6.5 tj.** 6.3 koszty nabycia przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych,6.4 koszty przeszkolenia zawodowego inwalidów ,6.5 koszty leczenia  | 15 |  |
| Brak podwyższenia | 0 |  |
| A.3 | **Świadczenie dodatkowe z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu,** będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku objętego zakresem i umową ubezpieczenia – 70,00 zł za każdy dzień pobytu licząc od 3 dnia pobytu, maksymalnie przez okres 90 dni w trakcie rocznego okresu ubezpieczenia | 20 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.4 | **Zasiłek dzienny** z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej nieszczęśliwym wypadkiem objętym zakresem i umową ubezpieczenia - 70,00 zł za każdy dzień całkowitej niezdolności do pracy, maksymalnie przez okres 90 dni w trakcie rocznego okresu ubezpieczenia – dotyczy tylko OSP (bez MDP) | 20 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.5 | Włączenie odpowiedzialności w przypadku szkody **powstałej w stanie nietrzeźwości lub po spożyciu alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających** | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |

# - zaznacz wybór X – w przypadku braku oznaczenia wyboru Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów)

1. Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty\*\*)
	1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
	2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i wartości (w tym w przypadku, gdy zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług – podatku VAT – oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego; oraz w  przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *[****należy wskazać:*** *nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania**oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług]*

1. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SIWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SIWZ wzór umowy dla CZĘŚCI III zamówienia stanowiący załącznik nr 5C do SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z  niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy że:
	1. zapoznaliśmy się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
	2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 6, 6C – opis przedmiotu zamówienia,
	3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
	4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień oraz zmian do SIWZ,
	5. niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni od upływu terminu składania ofert,
	6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SIWZ,
	7. akceptujemy warunki płatności określone w SIWZ,
	8. ceny/stawki za świadczone usługi w ramach prawa opcji nie ulegną zmianie w  stosunku do określonych w ofercie cen/stawek dla „zamówienia podstawowego”,
	9. nie będziemy wnosić żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy z prawa opcji nie skorzysta.
4. Oświadczamy, że:
	1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie\*\*\*)
	2. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia: \*\*\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *część (zakres) przedmiotu zamówienia*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_*\_\_\_\_\_\_\_\_*

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

1. Oświadczamy, że informacje i dokumenty

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)*

nie mogą być udostępnione, gdyż  są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

1. Oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy \*\*\*\*) mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. *\*\*\*\*\*)*
3. Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, karty produktu lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na:
	1. adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. nr telefonu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. nr faksu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*czytelny podpis lub podpis i stempel osoby/osób*

*upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

*lub*

*Niniejszą ofertę należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej*

**\*)** cenę oferty/ składkę za ubezpieczenie należy podać w PLN z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z  dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

**\*\*)** niepotrzebne skreślić

**\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt *10 formularza oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” –* Pełnomocnika Zamawiającego uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom i  Wykonawca nie polega na zasobach podwykonawcy w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w Ogłoszeniu o zamówieniu.

**\*\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w  przypadku nie skreślenia którejś z pozycji – Pełnomocnika Zamawiającego uzna, że Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

**\*\*\*\*\*)** rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w  sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o  ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). Jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych (innych niż bezpośrednio jego dotyczących) lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, wynikające z art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa tego oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia może nastąpić przez jego wykreślenie).

**Załącznik nr 2 do SIWZ** **- Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postepowaniu**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gminy Bartoszyce**

**Plac Zwycięstwa 2**

**11-200 Bartoszyce**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA:** |  |
| Pełna nazwa  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Siedziba i adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP/PESEL | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| REGON | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| KRS/CEiDG | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Reprezentowany przezImię, nazwisko, stanowisko | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Podstawa do reprezentacji | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Gminy Bartoszyce i jej jednostek organizacyjnych oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale IX Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby/osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdziale IX Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w następującym zakresie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby/osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby/osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*lub*

*Niniejsze oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej*

**Załącznik nr 3 do SIWZ - Oświadczenie wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gminy Bartoszyce**

**Plac Zwycięstwa 2**

**11-200 Bartoszyce**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA:** |  |
| Pełna nazwa  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Siedziba i adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP/PESEL | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| REGON | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| KRS/CEiDG | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Reprezentowany przezImię, nazwisko, stanowisko | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Podstawa do reprezentacji | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Gminy Bartoszyce i jej jednostek organizacyjnych

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby/osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby/osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby/osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby/osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby/osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*lub*

*Niniejsze oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnione*