Załącznik nr 1 do SIWZ – wzór Formularza Ofertowego

|  |
| --- |
| ***…………………………………………………………………………******…………………………………………………………………………******[Firma i adres Wykonawcy]*** |

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA**

**AGENCJA RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA**

**SIWZ NR DPiZP.2610.31.2020**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

…..........................................................................................................................................

1. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

…..........................................................................................................................................

1. Cena ostateczna oferty w całym okresie ubezpieczenia

….......................................zł (słownie:...................................................................................................)

1. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia, limity, udziały własne i franszyzy zgodnie z SIWZ

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Liczba pkt przypisana klauzuli** | **Przyjęta TAK/NIE** |
| 1. **Klauzula reprezentantów**
 | nie dotyczy |  |
| 1. **Klauzula automatycznego pokrycia**
 | nie dotyczy |  |
| 1. **Klauzula stempla bankowego**
 | nie dotyczy |  |
| 1. **Klauzula ograniczenia zasady proporcji**
 | nie dotyczy |  |
| 1. **Klauzula Leeway’a**
 | nie dotyczy |  |
| 1. **Klauzula podatku VAT**
 | nie dotyczy |  |
| 1. **Klauzula rozliczenia składki**
 | nie dotyczy |  |
| 1. **Klauzula obiegu dokumentów**
 | nie dotyczy |  |
| 1. **Klauzula wartości mienia**
 | nie dotyczy |  |
| 1. **Klauzula nowych miejsc ubezpieczenia**
 | nie dotyczy |  |
| 1. **Klauzula wznowienia limitów po powstaniu szkody**
 | 10 |  |
| 1. **Klauzula likwidatora szkód**
 | 20 |  |
| 1. **Klauzula funduszu prewencyjnego**
 | 10 |  |

1. Składka za ubezpieczenie płatna jednorazowo.
2. Wykonawcza oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:
3. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia

Obowiązujące OWU: ……………………………………………………… (*nazwa dokumentu Towarzystwa Ubezpieczeń*),

1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk

Obowiązujące OWU: ……………………………………………………… (*nazwa dokumentu Towarzystwa Ubezpieczeń*),

1. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk

Obowiązujące OWU: ……………………………………………………… (*nazwa dokumentu Towarzystwa Ubezpieczeń*).

**Oświadczamy, że:**

1. Realizację przedmiotu zamówienia wykonamy zgodnie z postanowieniami wzoru umowy z załącznikami.
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SIWZ.
5. Wadium w wysokości 7.000,00 zł (słownie: siedem tysięcy złotych 00/100) wnieśliśmy przed upływem terminu składania ofert.
6. Wadium wniesione w formie pieniądza należy zwrócić na rachunek bankowy nr ……………………………………………. prowadzony w banku ………………………………………, natomiast w przypadku wniesienia wadium w innej formie (gwarancji lub poręczenia) na adres ………………………………………………………
7. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następującej(-ych) części zamówienia (należy podać zakres prac oraz firmę Podwykonawcy):
	1. …………………………………………………………………………………………………………………………………\*)
	2. …………………………………………………………………………………………………………………………………\*)

\*) *w* przypadku *niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia Podwykonawcom.*

***UWAGA:***

***Zamawiający przypomina, że powyższy punkt Formularza Ofertowego należy wypełnić w każdym przypadku, jeśli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia, a także mając na uwadze treść art. 22a ust. 4 ustawy cyt.:***

***„W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.”***

**Udział podmiotu trzeciego w realizacji zamówienia w odniesieniu do warunków winien mieć charakter podwykonawstwa, w związku z czym wypełnieniu podlega pkt 8 Formularza Ofertowego.**

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dane kontaktowe: imię i nazwisko ………………………, nr tel. …………………………………, adres e-mail: …………………………………

1. Zostaliśmy poinformowani, zapoznaliśmy się i zrozumieliśmy klauzule, o których mowa w rozdziale IV.5 SIWZ. 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.\*\*

\* *rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2)*.

\*\* *w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie ma obowiązku składać (w takim przypadku Wykonawca może usunąć treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie, przekreślenie, itp.)*.

1. Dokumenty wymienione od strony …… do strony …… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawnione pozostałym uczestnikom postępowania.

Zamawiający przypomina, że stosownie do art. 8 ust. 3 ustawy Wykonawca winien nie później niż w terminie składania ofert wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………., dn. ………………………….. *[miejscowość, data*] | ……………………………………………………………………………*(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)**do reprezentowania Wykonawcy)**[dotyczy ofert składanych w formie pisemnej,**oferty w postaci elektronicznej należy podpisać* *kwalifikowanym podpisem elektronicznym]* |

Załącznik nr 2 do SIWZ – wzór Oświadczenia

|  |
| --- |
| ***…………………………………………………………………………******…………………………………………………………………………******[Firma i adres Wykonawcy]*** |

1. **Oświadczenie własne Wykonawcy**

**Złożone w prowadzonym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „*Usługę ubezpieczenia mienia ARiMR*”, pod nr ref.: DPiZP.2610.31.2020.**

1. **Wykonawca jest1:**
	1. Mikroprzedsiębiorstwem: tak/nie**\***
	2. Małym przedsiębiorstwem: tak/nie**\***
	3. Średnim przedsiębiorstwem: tak/nie**\***

**Uwaga 1**

Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.Urz. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do wypełnienia ogłoszenia o udzieleniu zamówienia (do celów statystycznych).

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami*i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

***\*niepotrzebne skreślić.***

1. **Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (dalej: „ustawa”)**
2. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
	1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy.
	2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.
	3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………

***(Wykonawca wypełnia pkt 1.3. wyłącznie w przypadku, gdy go dotyczy***).

1. **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.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………., dn. ………………………….. *[miejscowość, data*] | ……………………………………………………………………………*(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)**do reprezentowania Wykonawcy)**[dotyczy ofert składanych w formie pisemnej,**oferty w postaci elektronicznej należy podpisać* *kwalifikowanym podpisem elektronicznym]* |

Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór Oświadczenia dotyczącego spełniania warunków udziału w postępowaniu

|  |
| --- |
| ***…………………………………………………………………………******…………………………………………………………………………******[Firma i adres Wykonawcy]*** |

**Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „***Usługę ubezpieczenia mienia ARiMR*” (nr. ref.: DPiZP.2610.31.2020)***,* oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale III pkt 1.2. SIWZ.

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

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………., dn. ………………………….. *[miejscowość, data*] | ……………………………………………………………………………*(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)**do reprezentowania Wykonawcy)**[dotyczy ofert składanych w formie pisemnej,**oferty w postaci elektronicznej należy podpisać* *kwalifikowanym podpisem elektronicznym]* |

Załącznik nr 4 do SIWZ – wzór Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

|  |
| --- |
| ***…………………………………………………………………………******…………………………………………………………………………******[Firma i adres Wykonawcy]*** |

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „***Usługa ubezpieczenia mienia ARiMR*” (nr. ref.: DPiZP.2610.31.2020), oświadczamy że:**

1. nie należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji
i konsumentów (tj.: Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego\*
2. należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj.: Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zm.) łącznie z następującymi. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty
w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Siedziba** |
|  |  |  |
|  |  |  |

[*Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia*]

UWAGA:

-\* niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………., dn. ………………………….. *[miejscowość, data*] | ……………………………………………………………………………*(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)**do reprezentowania Wykonawcy)**[dotyczy ofert składanych w formie pisemnej,**oferty w postaci elektronicznej należy podpisać* *kwalifikowanym podpisem elektronicznym]* |