**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

**Przedsiębiorstwa Gospodarki**

**Komunalnej Sp. z o.o. w Szczecinku**

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

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

**PRZEDSIĘBIORSTWA GOSPODARKI KOMUNALNEJ SP. Z O.O. W SZCZECINKU**

**- 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 A i B za okres 36 miesięcy, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

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

w tym:

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

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

Kryterium cena oferty – 80%

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT**  **UBEZPIECZENIA** | **SUMA UBEZP. /**  **GWARAN. W ZŁ**  **(PODSTAWOWE)** | **SKŁADKA**  **(12 MIESIĘCY)** | **SKŁADKA**  **(24 MIESIĄCE)- ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE** | **PRAWO OPCJI B (12 MIESIĘCY)** | **PRAWO OPCJI A** | | **SKŁADKA**  **ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE, PRAWO OPCJI A, PRAWO OPCJI B (36 MIESIĘCY)** |
| **%** | **ZŁ** |
| I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX |
| A | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk | **16 872 416,47 zł** + limity w systemie na I ryzyko |  |  |  | **10%** |  |  |
| B | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk | **64 360,14 zł**  + limity w systemie na I ryzyko |  |  |  | **10%** |  |  |
| C | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej | Zgodnie z ofertą |  |  |  | **Nie dotyczy** | |  |
| **RAZEM** | | |  |  |  |  |  |  |

***Instrukcja:***

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

*Kolumna V: prosimy o podanie składki za 24 miesiące – zamówienie podstawowe (od 01.01.2021r. do 31.12.2022r.)*

*Kolumna VI: prosimy o podanie składki za prawo opcji B tj. za dodatkowe 12 miesięcy (od 01.01.2023r. do 31.12.2023r.)*

*Kolumna VIII: prosimy o podanie składki za prawo opcji A – iloczyn łącznej sumy składek za zamówienie podstawowe oraz prawo opcji B (kol. V + kol. VI) oraz przewidzianej wielkości opcji A (kol. VII)*

*Kolumna IX: prosimy o podanie sumy łącznej składki za zmówienie podstawowe prawo opcji A, prawo opcji B za cały okres realizacji umowy (suma kol. VI, kol. V oraz VIII)*

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 - 20% z podkryteriami:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTSKICH RYZYK – waga (znaczenie): 8 %** | | |
| **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** | 8 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| A.2 | **Dewastacja** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do **150 000 zł**  **Graffiti** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do **25 000 zł** | 10 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| A.3 | 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%. | 12 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.4 | **Katastrofa budowlana** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do **3 500 000 zł** | 8 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| A.5 | **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** | 8 |  |
| 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 | 8 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.10 | Klauzula ubezpieczenia maszyn, urządzeń od uszkodzeń zwiększenie limitu odpowiedzialności do 200 000 zł | 6 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| A.11 | **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 |  |
| A.12 | **Koszty stałe działalności** – ubezpieczyciel obejmuje ochroną ubezpieczeniową koszty stałe działalności, które Ubezpieczający poniósł w czasie przerwy działalności w miejscu ubezpieczenia wskazanym w umowie ubezpieczenia, w wyniku wystąpienia szkody spowodowanej ubezpieczonym zdarzeniem losowym  Okres odszkodowawczy 6 miesięcy  Limit odszkodowawczy 300 000 zł  Franszyza redukcyjna w każdej szkodzie wynosi 3 dni robocze | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| **B.** | **UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO OD WSZYSTKICH RYZYK –  waga (znaczenie): 2%** | | |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| B.2 | Ataki hakerskie, cyberataki, cyberprzestępstwa – włączenie odpowiedzialności za szkody powstałe wskutek ataku hakerskiego, wirusów, cyberataku, cyberprzestępstwa w limicie odpowiedzialności 30 000,00 zł | 30 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| B.3 | **Zwiększone koszty działalności** – podwyższenie limitu do 100 000 zł dla kosztów proporcjonalnych i 100 000 zł dla kosztów nieproporcjonalnych | 15 |  |
| Brak podwyższenia | 0 |  |
| B.4 | Włączenie **klauzuli szybkiej likwidacji szkód** | 15 |  |
| Brak włączenia klauzuli | 0 |  |
| B.5 | **Kradzież zwykła** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do **30 000 zł** | 30 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| B.6 | **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): 7%** | | |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| C.1 | **Wina umyślna –** zwiększenie podlimitu do 300 000,00 zł | 10 |  |
| Brak podwyższenia | 0 |  |
| C.2 | **OC dane osobowe** - odpowiedzialności o szkody wyrządzone w związku z gromadzeniem i przetwarzaniem danych osobowych oraz naruszeniem obowiązujących przepisów o ochronie tych danych - włączenie do ochrony ubezpieczeniowej z podlimitem 200 000,00 zł | 8 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| C.3 | **Zasada słuszności** – włączenie do ochrony ryzyka szkód osobowych do naprawienia których Ubezpieczony zobowiązany jest w oparciu o zasadę słuszności na podstawie wyroku Sądu | 8 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| C.4 | **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 | 8 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| C.5 | Odpowiedzialność cywilną za szkody wynikłe z przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażeń bakteryjnych (w tym min gronkowiec złocisty), zakażeniami wirusowymi z włączeniem WZW oraz spowodowane zatruciami pokarmowymi. Ochrona nie dotyczy chorób spowodowanych lub wynikających bezpośrednio lub pośrednio z zakaźnej encefalopatii gąbczastej (TSE), w tym m.in. encefalopatii gąbczastej bydła (BSE) czy choroby Creutzfeldta-Jakoba (vCJD). - zwiększenie limitu odpowiedzialności do 500 000,00 zł | 15 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| C.6 | **Podwyższenie sumy gwarancyjnej do 2 000 000,00 zł** | 25 |  |
| Brak podwyższenia | 0 |  |
| C.7 | **Czyste straty finansowe w związku z wprowadzanym produktem do obrotu, wykonywaniem usługi** – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej z limitem 100 000,00 zł | 8 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| C.8 | **Klauzula odtworzenia sumy**  Niniejszym postanowieniem strony uzgadniają, że suma ubezpieczenia/gwarancyjna/limit odpowiedzialności będzie odtworzony na wniosek Ubezpieczonego w przypadku szkody do maksymalnej wysokości 100% limitów wyznaczonych w wymaganych warunkach ubezpieczenia. | 8 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| C.9 | Włączenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu szkód w środowisku z tytułu posiadania, użytkowania, zarządzania oraz administrowania przez Zamawiającego wysypiskiem lub składowiskiem odpadów a także w związku z prowadzeniem działalności związanej z odzyskiem odpadów lub jakimkolwiek ich przetwarzaniem w tym w ramach PSZOK. | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| **D** | **Klauzula funduszu prewencyjnego – waga (znaczenie): 3 %** | | |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **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 wnosili 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

**Przedsiębiorstwa Gospodarki**

**Komunalnej Sp. z o.o. w Szczecinku**

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

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

**PRZEDSIĘBIORSTWA GOSPODARKI KOMUNALNEJ SP. Z O.O. W SZCZECINKU**

**- 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 A i B za cały okres zamówienia, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

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

w tym:

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

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

Kryterium cena oferty – 80%

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT**  **UBEZPIECZENIA** | **SUMA UBEZP. /**  **GWARAN. W ZŁ**  **(PODSTAWOWE)** | **SKŁADKA**  **ZA 12 MIESIĘCY** | **SKŁADKA**  **ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE (24 MIESIĄCE)** | **PRAWO OPCJI B (12 MIESIĘCY)** | **PRAWO OPCJI A** | | **SKŁADKA**  **ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE, PRAWO OPCJI A, PRAWO OPCJI B (36 MIESIĘCY)** |
| **%** | **ZŁ** |
| I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX |
| A | Ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych | Zgodnie z ustawą |  |  |  | **10%** |  |  |
| B | Ubezpieczenie autocasco | 1 538 550,00 zł |  |  |  | **10%** |  |  |
| C | Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów | Zgodnie z ofertą |  |  |  | **10%** |  |  |
| D | Ubezpieczenie Assistance | Zgodnie z SIWZ |  |  |  | **10%** |  |  |
| **RAZEM** | | |  |  |  |  |  |  |

***Instrukcja:***

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

*Kolumna V: prosimy o podanie składki za 24 miesiące – zamówienie podstawowe (od 01.01.2021r. do 31.12.2022r.)*

*Kolumna VI: prosimy o podanie składki za prawo opcji B tj. za dodatkowe 12 miesięcy (od 01.01.2023r. do 31.12.2023r.)*

*Kolumna VIII: prosimy o podanie składki za prawo opcji A – iloczyn łącznej sumy składe za zamówienie podstawowe oraz prawo opcji B (kol.V + kol. VI) oraz przewidzianej wielkości opcji A (kol. VII)*

*Kolumna IX: prosimy o podanie sumy łącznej składki za zmówienie podstawowe prawo opcji A, prawo opcji B za cały okres realizacji umowy (suma kol. VI, kol. V oraz VIII)*

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 KOMUNIKACYJNE – waga (znaczenie): 15%** | | | |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| A.1 | **Klauzula prolongacyjna – w treści zgodnie z pkt 6.2 (pkt A. załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II) oraz pkt. 7.9 (pkt. B 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 7.8 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, podpunkt B – ubezpieczenia autocasco) **– włączenie do ochrony** | 15 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.3 | **Klauzula koszów dodatkowych** **–** w treści zgodnie z pkt 7.10 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, podpunkt B – ubezpieczenia autocasco) **– włączenie do ochrony** | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.4 | **Klauzula reprezentantów**  Z zastrzeżeniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia oraz ogólnych warunków ubezpieczenia, uzgadnia się, że:  Zakład Ubezpieczeń ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa przez pracowników i współpracowników Ubezpieczającego oraz przez inne osoby, za które Ubezpieczający ponosi odpowiedzialność. Ubezpieczyciel jest wolny od odpowiedzialności za szkody powstałe wyłącznie wskutek winy umyślnej reprezentantów Ubezpieczającego, jeżeli dana szkoda została wyrządzona w związku z pełnieniem funkcji reprezentanta. Za reprezentantów uważa się Zarząd Spółki. | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.5 | **Klauzuli pojazdu bez nadzoru – włączenie do ochrony:**  Rozszerza się ochronę ubezpieczeniową o szkody powstałe na skutek kradzieży, części lub wyposażenia pojazdu lub zabrania pojazdu w celu krótkotrwałego użycia, gdy pojazd został pozostawiony bez nadzoru oraz:  A. pozostawiono w pojeździe dokumenty (dowód rejestracyjny lub kartę pojazdu) lub kluczyki lub sterowniki służące do otwarcia lub uruchomienia pojazdu lub uruchomienia urządzeń zabezpieczających pojazd przed kradzieżą, lub  B. nie uruchomiono wszystkich wymaganych urządzeń zabezpieczających pojazd przed kradzieżą.  Limit: 2 zdarzenia w okresie obowiązywania umowy dla wszystkich pojazdów | 10 |  |
| 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 – 1 000 zł lub do **300 km** | 10 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| A.8 | **Klauzula pojazdu zastępczego –** w treści zgodnie z pkt 7.11 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, podpunkt B – ubezpieczenia autocasco) **– włączenie do ochrony** | 10 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| A.9 | **Klauzula kosztów dojazdu serwisu naprawczego –** 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 |  |
| **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 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 wnosili 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

**Przedsiębiorstwa Gospodarki**

**Komunalnej Sp. z o.o. w Szczecinku**

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

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

**PRZEDSIĘBIORSTWA GOSPODARKI KOMUNALNEJ SP. Z O.O. W SZCZECINKU**

**- CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA – ubezpieczenie środowiskowe**

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 B za cały okres zamówienia, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

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

w tym:

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

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

Kryterium cena oferty – 80%

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT**  **UBEZPIECZENIA** | **SUMA UBEZP. /**  **GWARAN. W ZŁ**  **(PODSTAWOWE)** | **SKŁADKA ZA ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE**  **ZA 12 MIESIĘCY** | | **SKŁADKA ZA ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE**  **ZA 24 MIESIĄCE** | **PRAWO OPCJI B** | **SKŁADKA ZAMÓWIENEI PODSTAWOWE ORAZ**  **PRAWO OPCJI B** |
|
| I | II | III | IV | | V | VI | VII |
| A | Ubezpieczenie środowiskowe | Zgodnie z SIWZ |  | |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |  |

***Instrukcja:***

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

*Kolumna V: prosimy o podanie składki za 24 miesiące – zamówienie podstawowe (od 01.01.2021r. do 31.12.2022r.)*

*Kolumna VI: prosimy o podanie składki za prawo opcji B za dodatkowe 12 miesięcy (od 01.01.2023r. do 31.12.2023r.)*

*Kolumna VII: prosimy o podanie sumy łącznej składki za zamówienie podstawowe oraz prawo opcji B za okres realizacji zamówienia (suma kol. V oraz VI)*

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 ŚRODOWISKOWE – waga (znaczenie): 20%** | | |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| A.1 | Wprowadzenie daty retroaktywnej z okresem odpowiedzialności od 01.01.2017 r. | 35 |  |
| Brak wprowadzenia daty retroaktywnej z okresem odpowiedzialności od 01.01.2017 r. | 0 |  |
| A.2 | Franszyza redukcyjna 5 000 zł | 35 |  |
| Franszyza redukcyjna 10 000 zł | 0 |  |
| A.3 | Dodatkowy termin na wniesienie roszczenia 36 miesięcy, | 30 |  |
| Dodatkowy termin na wniesienie roszczenia 24 miesiące zgodnie z SIWZ | 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 wnosili 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:**

**Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Szczecinku**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA:** |  |
| Pełna nazwa | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Siedziba i adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP/PESEL | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| REGON | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| KRS/CEiDG | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Reprezentowany przez  Imię, 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 Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Szczecinku 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:**

**Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Szczecinku**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA:** |  |
| Pełna nazwa | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Siedziba i adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP/PESEL | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| REGON | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| KRS/CEiDG | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Reprezentowany przez  Imię, 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 Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Szczecinku 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 uprawnionej*

**Załącznik nr 4 do SIWZ - Oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**NALEŻY PRZEKAZAĆ ZAMAWIAJACEMU W CIĄGU 3 DNI OD DNIA PRZEKAZANIA INFORMACJI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 86 UST. 5 USTAWY PZP**

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,**

**o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP)**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.***Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Szczecinku*** oświadczam, co następuje:

**nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia

**należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenia zamówienia:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(właściwe zaznaczyć znakiem X)***

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

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

*podpis osoby/osób upoważnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*lub*

*Niniejsze oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej*

*W przypadku gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej może złożyć wraz  z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcom nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.*