

FORMULARZ OFERTOWYZamawiający: **Gmina Pasym**Przedmiot oferty: „**Remont pomieszczeń po MGOPS w Pasymiu**”.**OFERTA****A. DANE WYKONAWCY**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/~~ów~~ i podpisująca ofertę: Mariusz BudnyWykonawca/~~Wykonawcy~~: BUDMAR Mariusz Budny

Adres: Gwiazdzista 16, 06-323 Jednoróżec

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: Mariusz Budny

W przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać lidera (pełnomocnika)

Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

Faks

e-mail mariusz_budny@wp.pl

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby)

B. CENA OFERTOWANiniejszym oferuję za realizację przedmiotu zamówienia za **cenę ofertową***:

CENA OFERTOWA BRUTTO PLN	279861,85.zł słownie: dwieście siedemdziesiąt dziewięć tysięcy osiemset sześćdziesiąt jeden i 85/100zł
--------------------------	---

* **cena ofertowa** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.**C. OKRES GWARANCJI**

Oferujemy gwarancję na okres 5 lat.

D. OŚWIADCZENIA

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy;
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
5. ~~Jesteśmy/nie jesteśmy~~* podatnikiem podatku VAT. Nasz nr NIP 761-155-08-51
6. Wadium w wysokości 5000 PLN (słownie: pięć tysięcy złotych) zostało wniesione w dniu 21.11.2022, w formie: pieniądza
7. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 98 ust.4 ustawy PZP, na następujący rachunek: 55 1020 3802 0000 1002 0255 6827
8. ~~Jesteśmy/nie jesteśmy~~* małym przedsiębiorstwem*/~~średnim przedsiębiorstwem~~*.
9. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę za pośrednictwem Platformy.

E. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA:

1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. Zobowiązujemy się do wniesienia, najpóźniej w dniu zawarcia umowy, zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny ofertowej brutto w formie pieniądza.;

3. Robota budowlana wykonana będzie własnymi siłami/z ~~_____ pomocą~~
~~Podwykonawcy*~~..... który wykonywać będzie

(nazwa firmy, siedziba)

część zamówienia obejmującą:
(zakres)

4. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest Mariusz Budny
e-mail: Mariusz_budny@wp.pl, tel./faks 515465383

F. SPIS TREŚCI

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. załącznik nr 2
2. załącznik nr 3
3. załącznik nr 5
4. załącznik nr 6
5. załącznik nr 7
6. załącznik nr 8
7. załącznik nr 10
8. polisa OC z aneksem
9. potwierdzenie wpłaty wadium
10. Zaświadczenie CEiDG
11. Zaświadczenie ZUS
12. Zaświadczenie US
- itd.

Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach.

21.11.2022 Mariusz Budny

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela

Wykonawcy

.....

Pieczęć Wykonawcy

* niewłaściwe skreślić

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu²⁾.

1) 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) (tj. Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1).

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 składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Zamawiający:

Gmina Pasym
ul. Rynek 8
12-130 Pasym

Wykonawca/~~podmiot udostępniający zasoby~~^{1/}:

BUDMAR Mariusz Budny
Ul. Gwiazdzista 16
06-323 Jednorożec
NIP: 761-15508-51

*(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu: NIP/
KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

Mariusz Budny – właściciel firmy
*(imię, nazwisko,
stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

Oświadczenie Wykonawcy/~~podmiotu udostępniającego zasoby~~
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawą),
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Remont pomieszczeń po MGOPS w Pasymiu**”, nr sprawy: **RRG.271.36.2022** prowadzonego przez Gminę Pasym, ul. Rynek 8 , 12-130 Pasym oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA

DOTYCZĄCE WYKONAWCY/~~PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY~~

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Ustawy.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 Ustawy.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835)

Jednorożec (miejscowość), dnia 21.11.2022 r.

~~Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. Ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 Ustawy). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:.....~~

~~.....~~
~~.....~~
~~.....~~

..... (miejscowość), dnia r.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

Zamawiający:

Gmina Pasym

ul. Rynek 8

12-130 Pasym

Wykonawca/~~podmiot udostępniający zasoby~~¹:

BUDMAR Mariusz Budny

Ul. Gwiazdzista 16

06-323 Jednorożec

NIP: 761-15508-51

**(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu: NIP/
KRS/CEiDG)**

reprezentowany przez:

Mariusz Budny – właściciel firmy

**(imię, nazwisko,
stanowisko/podstawa do
reprezentacji)**

Oświadczenie Wykonawcy/~~podmiotu udostępniającego zasoby~~¹

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawa),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Remont pomieszczeń po MGOPS w Pasymiu”, nr sprawy: RRG.271.36.2022 prowadzonego przez Gminę Pasym, ul. Rynek 8, 12-130 Pasym oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY¹:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VI SWZ.

(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

Jednorożec *(miejscowość)*, dnia 21.11.2022 r.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW²:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w..... *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....

w następującym zakresie:
..... (określić odpowiedni
zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejscowość), dnia r.

¹ – niepotrzebne skreślić;

² – wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem
zaufanym lub podpisem osobistym.***

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

WYKAZ OSÓB
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia pn. „Remont pomieszczeń po MGOPS w Pasymiu”, nr sprawy: RRG.271.36.2022

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Wykształcenie	Zakres powierzonych czynności	Podstawa dysponowania osobami (umowa o pracę na czas nieokreślony/ określony do dnia umowa zlecenie)*
1	2	3	4	5	6
1	Kamil Kiryjewski	Mgr inż. Budownictwa	wyższe	Kierownik budowy	Umowa zlecenie
2					

*należy wpisać

** niepotrzebne skreślić

Wykonawca może zwielokrotnić poszczególne wiersze tabeli, w przypadku, gdy chce skierować do prac przy wykonaniu zamówienia więcej niż minimalną wymaganą przez Zamawiającego liczbę osób.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

BUDMAR Mariusz Budny
Ul. Gwiazdzista 16
06-323 Jednorozec
NIP: 761-15508-51
(pieczęć adresowa wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy – Prawo zamówień publicznych

(w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2021 r., poz. 275)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Remont pomieszczeń po MGOPS w Pasymiu**”, nr sprawy: **RRG.271.36.2022** prowadzonego przez **Gminę Pasym**, oświadczam, co następuje:

Niniejszym oświadczam (my), że ~~należę~~/ **nie należę** (niepotrzebne skreślić) do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu.

Wykaz Wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty

Lp.	Wskazanie Wykonawcy

itd.

W załączeniu dowody wskazujące, że istniejące między Wykonawcami należącymi do tej samej grupy kapitałowej powiązania **nie prowadzą do zakłócenia** konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Jednorozec 21.11.2022
(miejscowość, data)

Mariusz Budny
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

BUDMAR Mariusz Budny
Ul. Gwiaździsta 16
06-323 Jednoróżec
NIP: 761-15508-51
(pieczęć adresowa wykonawcy)

OŚWIADCZENIE o posiadaniu uprawnień

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia publicznego pn.: **„Remont pomieszczeń po MGOPS w Pasymiu”, nr sprawy: RRG.271.36.2022**, posiadają wymagane uprawnienia, zgodnie z opisem określonym w rozdziale VI ust. 4 SWZ.

Jednoróżec 21.11.2022
(miejscowość, data)

Mariusz Budny
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

BUDMAR Mariusz Budny
Ul. Gwiaździsta 16
06-323 Jednoróżec
NIP: 761-15508-51
(pieczęć adresowa wykonawcy)

**Wykaz części zamówienia, jakie będą powierzone podwykonawcom niebędącym podmiotami,
na których zasoby powołuje się Wykonawca**

1. Oświadczam/ym, że część robót objętych niniejszym zamówieniem zamierzamy powierzyć Podwykonawcom:*

<i>Lp.</i>	<i>Rodzaj robót (czynności), które będą powierzone podwykonawcom</i>	<i>Nazwa (imię i nazwisko) podwykonawcy</i>
	-----	-----

Itđ.

2. Oświadczam/ym, że niniejsze zamówienie wykonamy siłami własnymi.*

Jednoróżec 21.11.2022
(miejscowość, data)

Mariusz Budny
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**niewłaściwe skreślić*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

Wykonawca:
BUDMAR Mariusz Budny
Ul. Gwiazdzista 16
06-323 Jednorożec
NIP: 761-15508-51

Data 21.11.2022

Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Remont pomieszczeń po MGOPS w Pasymiu**”, nr sprawy: **RRG.271.36.2022**

Mariusz Budny

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firm

¹⁾ 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).

* 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

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.



WNIOSEK-POLISA WARTA EKSTRABIZNES PLUS NR: 920019915261

WZNOWIONA Z NR: 908577187065

Na podstawie wniosku z dnia 2021-11-22 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w zakresie ryzyk wymienionych w niniejszym dokumencie.

DANE KLIENTA

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY:

BUDMAR MARIUSZ BUDNY

REGON: 146960362

Siedziba: 06-323 JEDNOROŻEC, GWIAZDZISTA 16

Tel. komórkowy: 515465383

Email: mariusz_budny@wp.pl

OKRES UBEZPIECZENIA

OD: 2021-11-23 godz. 00:00 DO: 2022-11-22 godz. 23:59

DZIAŁALNOŚĆ WYKONYWANA PRZEZ UBEZPIECZONEGO I PRZYJĘTA DO UBEZPIECZENIA WRAZ Z PKD

41.10 Z	Realizacja projektów budowlanych związanych ze wznoszeniem budynków	41.20 Z	Roboty budowlane związane ze wznoszeniem budynków mieszkalnych i niemieszkalnych
42.11 Z	Roboty związane z budową dróg i autostrad	43.11 Z	Rozbiórka i burzenie obiektów budowlanych
43.12 Z	Przygotowanie terenu pod budowę	43.13 Z	Wykonywanie wykopów i wierceń geologiczno-inżynierskich
43.21 Z	Wykonywanie instalacji elektrycznych	43.22 Z	Wykonywanie instalacji wodno-kanalizacyjnych, ciepłych, gazowych i klimatyzacyjnych
43.29 Z	Wykonywanie pozostałych instalacji budowlanych	43.31 Z	Tynkowanie
43.32 Z	Zakładanie stolarki budowlanej	43.33 Z	Posadzkarstwo; tapetowanie i oblicowywanie ścian
43.34 Z	Malowanie i szklenie	43.39 Z	Wykonywanie pozostałych robót budowlanych wykończeniowych
43.91 Z	Wykonywanie konstrukcji i pokryć dachowych	43.99 Z	Pozostałe specjalistyczne roboty budowlane, gdzie indziej niesklasyfikowane
46.13 Z	Działalność agentów zajmujących się sprzedażą drewna i materiałów budowlanych	46.15 Z	Działalność agentów zajmujących się sprzedażą mebli, artykułów gospodarstwa domowego i drobnych wyrobów metalowych
46.18 Z	Działalność agentów specjalizujących się w sprzedaży pozostałych określonych towarów	46.19 Z	Działalność agentów zajmujących się sprzedażą towarów różnego rodzaju

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Przychody

tj. wysokość przychodów Ubezpieczonego za ostatni rok obrotowy (w przypadku podmiotów rozpoczynających działalność przewidywana wysokość przychodów w bieżącym roku obrotowym)

3 000 000 zł

ZAKRES UBEZPIECZENIA

SUMA GWARANCYJNA

- | | | |
|---|--|--------------|
| ■ | Odpowiedzialność cywilna z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej i posiadania mienia (odpowiedzialność deliktowa i kontraktowa) z włączeniem odpowiedzialności za szkody w związku z wprowadzeniem produktu do obrotu i powstałe po wykonaniu prac lub usługi - KOMFORT | 1 000 000 zł |
| ■ | ochrona odpowiedzialności cywilnej rozszerzona jest dodatkowo o wskazane poniżej klauzule dodatkowe oraz pakiet korzyści (OC): | |

Klauzule dodatkowe:

NAZWA KLAUZULI

PODLIMIT

1 OC. Wypadki przy pracy	500 000 zł
2 OC. Najemca nieruchomości i ruchomości	5 000 zł
6 OC. Firma budowlana	1 000 000 zł
13 OC. Czyste straty finansowe	100 000 zł

SKŁADKA 2 979 zł

Pakiet korzyści (OC):

w ramach wskazanej powyżej składki, ochrona OC obejmuje dodatkowo odpowiedzialność:

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Odpowiedzialność w związku z rażącym niedbalstwem• OC za szkody spowodowane przeniesieniem chorób zakaźnych• OC za szkody w mieniu otaczającym powstałe wskutek czynności za i wypadunkowych• Odpowiedzialność w związku z organizacją imprezy okolicznościowej, pracowniczej• OC związane z przygotowaniem leków przez farmaceutę (OC farmaceuty) | <ul style="list-style-type: none">• Odpowiedzialność w w związku z cofnięciem się cieczy w systemach wodno - kanalizacyjnych• Odpowiedzialność za szkody w pojazdach pracowników• Odpowiedzialność za szkody spowodowane przez pojazdy wolnobieżne• OC za podwykonawców• OC w związku z używaniem w działalności lasera w gabinecie kosmetycznym |
|--|--|

PAKIET BEZPIECZEŃSTWA

LIMIT/ZAKRES

1. Wykupienie franszyzy redukcyjnej	zgodnie z OWU
-------------------------------------	---------------

SKŁADKA -

PŁATNOŚĆ	Składka płatna: JEDNORAZOWO	Forma płatności: GOTÓWKA	Kwota: 2 979 zł
	W dniu 2021-11-22 zainkasowano składkę w kwocie 2 979 zł		

FRANSZYZY REDUKCYJNE I POSTANOWIENIA DODATKOWE

Franszyzy redukcyjne: W umowie obowiązuje franszyza redukcyjna zgodnie z zapisami Pakietu bezpieczeństwa (§ 1) - Wykupienie franszyzy redukcyjnej.



INFORMACJE O SZKODACH I ZGŁOSZONYCH ROSZCZENIACH

Łączną wartość szkód z 3 ostatnich lat:	0 zł	Liczba szkód w 12 m-cach:	0	Liczba szkód w 12-24 m-cach:	0	Liczba szkód w 24-36 m-cach:	0
---	------	---------------------------	---	------------------------------	---	------------------------------	---

ZGODY / OŚWIADCZENIA

Wyrażenie zgody jest dobrowolne – przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody – szczegóły znajdują się w informacjach administratora danych osobowych.

Nie wyrażam zgody na przesyłanie drogą elektroniczną na mój adres e-mail Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU), Dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym (tzw. Karta IPID) o którym mowa w art. 9 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej, klauzul informacyjnych RODO oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia umowy ubezpieczenia wchodzącej w zakres działalności prowadzonej przez WARTĘ

Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od TUIR WARTA S.A. informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług Grupy Warta tj. TUIR WARTA S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. drogą elektroniczną (poprzez e-mail/sms/mms).

Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od TUIR WARTA S.A. informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług Grupy Warta tj. TUIR WARTA S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. drogą telefoniczną (rozmowa telefoniczna/komunikaty głosowe IVR).

Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez Wartę i zobowiązuje się przekazać je osobie ubezpieczonej oraz innym osobom, których dane wskazane są w niniejszej polisie.

Warta dba o Pani/Pana dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych przez Wartę i przysługujących z tego tytułu prawach oraz inne informacje Administratora danych osobowych zostały dołączone do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU). Dostępne są również na stronie www.warta.pl.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor przeprowadził analizę moich potrzeb i wymagań (zwane APK), dotyczących poszukiwanej przeze mnie ochrony ubezpieczeniowej.

Ponadto oświadczam, że przed przystąpieniem do APK zostałem poinformowany przez dystrybutora, iż zakres udzielonych przeze mnie informacji będzie miał wpływ na propozycję produktów ubezpieczeniowych.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy otrzymałem/-am „Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym” oraz, że świadomie wybieram zaproponowany mi produkt ubezpieczeniowy.

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia otrzymałem i zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia WARTA EKSTRA BIZNES PLUS [C7900] mającymi do niej zastosowanie, obowiązującymi na dzień składania wniosku ubezpieczeniowego oraz akceptuję ich treść.

2021-11-22
Data i podpis Ubezpieczającego

2021-11-22
Data, stempel i podpis Przedstawiciela TUIR WARTA S.A.

06-323 Jednorzec, ul. Plac św. Floriana 2
tel. 887 146 739
piotr.piotrowski@ultra-ubezpieczenia.pl
www.ultra-ubezpieczenia.pl

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego WARTY 2021-11-22 godz. 13:13

#JutroTo

ŁATWIEJSZA CODZIENNOŚĆ
WARTA NR 1 W LIKWIDACJI SZKÓD

Na podstawie Sprawozdania Rzecznika Finansowego za 2019 rok.

POTRZEBUJESZ POMOCY? SKONTAKTUJ SIĘ Z NAMI

Zgłoszenia szkody możesz dokonać za pośrednictwem:

- formularza internetowego na www.warta.pl
- aplikacji Facebook Messenger
- telefonu 502 308 308 (również do kontaktu z zagranicą)
- korespondencji papierowej na adres:
TUIR „WARTA” S.A. Skrytka Poczтовая nr 1020, 00-950 Warszawa

Potrzebujesz skorzystać z usług ASSISTANCE?

Zadzwoń do Centrum Obsługi Klienta Warty na numer 502 308 308
(zgłoszenia ASSISTANCE przyjmowane są wyłącznie telefonicznie)



WNIOSEK-POLISA WARTA EKSTRABIZNES PLUS NR: 920019915261

Na podstawie wniosku z dnia 2021-11-22 stanowiącego integralną część niniejszej Polisy, TUIR WARTA S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia zakresie ryzyk wymienionych w niniejszym dokumencie.

ZGODY / OŚWIADCZENIA

Wyrażenie zgody jest dobrowolne – przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody – szczegóły znajdują się w informacjach administratora danych osobowych.

Nie wyrażam zgody na przesyłanie drogą elektroniczną na mój adres e-mail Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU), Dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym (tzw. Karta IPID) o którym mowa w art. 9 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej, klauzul informacyjnych RODO oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia umowy ubezpieczenia wchodzącej w zakres działalności prowadzonej przez WARTĘ.

Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od TUIR WARTA S.A. informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług Grupy Warta tj. TUIR WARTA S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. drogą elektroniczną (poprzez e-mail/sms/mms).

Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od TUIR WARTA S.A. informacji handlowo-marketingowych dotyczących produktów i usług Grupy Warta tj. TUIR WARTA S.A. oraz Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. drogą telefoniczną (rozmowa telefoniczna/komunikaty głosowe IVR).

Oświadczam, że zapoznałam się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez Wartę i zobowiązuje się przekazać je osobie ubezpieczonej oraz innym osobom, których dane wskazane są w niniejszej polisie.

Warta dba o Pani/Pana dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych przez Wartę i przysługujących z tego tytułu prawach oraz inne informacje Administratora danych osobowych zostały dołączone do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU). Dostępne są również na stronie www.warta.pl.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia dystrybutor przeprowadził analizę moich potrzeb i wymagań (zwane APK), dotyczących poszukiwanej przeze mnie ochrony ubezpieczeniowej.

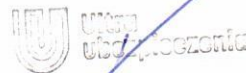
Ponadto oświadczam, że przed przystąpieniem do APK zostałam poinformowany przez dystrybutora, iż zakres udzielonych przeze mnie informacji będzie miał wpływ na propozycję produktów ubezpieczeniowych.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy otrzymałam/-am „Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym” oraz, że świadomie wybieram zaproponowany mi produkt ubezpieczeniowy.

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia otrzymałam i zapoznałam się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia WARTA EKSTRABIZNES PLUS [C7900] mającymi do niej zastosowanie, obowiązującymi na dzień składania wniosku ubezpieczeniowego oraz akceptuję ich treść.

2021-11-22

Data i podpis Ubezpieczającego

06-323 Jednorzec, ul. Plac św. Floriana 2
tel. 887 146 739piotr.piotrowski@ultra-ubezpieczenia.pl
www.ultra-ubezpieczenia.pl

2021-11-22

Data, stempel i podpis Przedstawiciela TUIR WARTA S.A.

Wydruk wygenerowany z systemu informatycznego WARTY 2021-11-22 godz. 13:13

WNIOSEK-POLISA EKSTRABIZNES PLUS NR: 908577187077

A00002730072

Pakiet Przedsiębiorca

ANEKS ROZSZERZENIE UMOWY NR 920019915261

WRT v. 2.7.4.6

ORYGINAŁ

Na podstawie wniosku z dnia 2022-07-20 stanowiącego integralną część niniejszej polisy, Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji "WARTA" S.A. potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia w oparciu o Ogólne Warunki Ubezpieczenia WARTA EKSTRABIZNES PLUS obowiązujące w dniu zawierania umowy nr 920019915261 o symbolu C7900.

Dane klienta

UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY:

Nazwisko, imię/ Nazwa: **BUDMAR MARIUSZ BUDNY**
REGON : 146960362 NIP : 7611550851
Adres / siedziba: **06-323 JEDNOROŻEC, UL. GWIAZDZISTA 16**

Okres ubezpieczenia

od dnia: 2022-07-21 do dnia: 2022-11-22

Adresy ubezpieczonych lokalizacji

06-323 JEDNOROŻEC, UL. GWIAZDZISTA 16

Działalność wykonywana przez ubezpieczonego i przyjęta do ubezpieczenia wraz z PKD

- 41.20 Roboty budowlane związane ze wznoszeniem budynków mieszkalnych i niemieszkalnych
- 41.10 Realizacja projektów budowlanych związanych ze wznoszeniem budynków
- 42.11 Roboty związane z budową dróg i autostrad
- 43.11 Rozbiórka i burzenie obiektów budowlanych
- 43.12 Przygotowanie terenu pod budowę
- 43.13 Wykonywanie wykopów i wierceń geologiczno-inżynierskich
- 43.21 Wykonywanie instalacji elektrycznych
- 43.22 Wykonywanie instalacji wodno-kanalizacyjnych, ciepłych, gazowych i klimatyzacyjnych
- 43.29 Wykonywanie pozostałych instalacji budowlanych
- 43.31 Tynkowanie
- 43.32 Zakładanie stolarki budowlanej
- 43.33 Posadzkarstwo, tapetowanie i oblicowywanie ścian
- 43.34 Malowanie i szklenie
- 43.39 Wykonywanie pozostałych robót budowlanych wykończeniowych
- 43.91 Wykonywanie konstrukcji i pokryć dachowych
- 43.99 Pozostałe specjalistyczne roboty budowlane, gdzie indziej niesklasyfikowane
- 46.13 Działalność agentów zajmujących się sprzedażą drewna i materiałów budowlanych
- 46.15 Działalność agentów zajmujących się sprzedażą mebli, artykułów gospodarstwa domowego i drobnych wyrobów metalowych
- 46.18 Działalność agentów specjalizujących się w sprzedaży pozostałych określonych towarów
- 46.19 Działalność agentów zajmujących się sprzedażą towarów różnego rodzaju
- 46.72 Sprzedaż hurtowa metali i rud metali
- 46.73 Sprzedaż hurtowa drewna, materiałów budowlanych i wyposażenia sanitarnego
- 46.74 Sprzedaż hurtowa wyrobów metalowych oraz sprzętu i dodatkowego wyposażenia hydraulicznego i grzeijnego

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

Wysokość przychodów Ubezpieczonego za ostatni rok obrotowy (w przypadku podmiotów rozpoczynających działalność przewidywana wysokość przychodów w bieżącym roku obrotowym)

pow. 500 tys. do 3 mln zł

Zakres ubezpieczenia	Suma gwarancyjna (zł)	Składka (zł)
Odpowiedzialność cywilna w wariantcie KOMFORT	1 500 000,00	55,00

Klauzule dodatkowe do ubezpieczenia OC

Klauzula OC	Limit (zł)
1 OC. Wypadki przy pracy	500 000,00
2 OC. Najemca ruchomości i nieruchomości	5 000,00
6 OC. Firma budowlana	1 500 000,00
13 OC. Czyste straty finansowe	100 000,00

Wariant KOMFORT: W ramach wybranego wariantu OC zakres ubezpieczenia obejmuje: OC za szkody powstałe w związku z wykonywaniem działalności i posiadaniem mienia (odpowiedzialność deliktowa i kontraktowa) oraz odpowiedzialność za szkody w związku z wprowadzeniem produktu do obrotu i powstałe po wykonaniu prac lub usług, w tym: OC za szkody spowodowane rażącym niedbalstwem, szkody powstałe w związku z przeniesieniem chorób zakaźnych, w związku z cofnięciem się cieczy w systemach wodno-kanalizacyjnych, szkody w pojazdach pracowników, szkody w mieniu otaczającym powstałe w trakcie wykonywania czynności załadunku lub wyładunku, szkody powstałe w związku z posiadaniem i użytkowaniem pojazdów nie podlegających obowiązkowi ubezpieczenia, OC za szkody spowodowane organizacją imprezy, OC za podwykonawców, OC farmaceuty, OC za szkody powstałe w związku z używaniem w działalności lasera w gabinecie kosmetycznym.

Płatność

Łączna składka do zapłaty (zł): 55,00 zł
Słownie: pięćdziesiąt pięć 00/100 zł
Składka płatna: **JEDNORAZOWO**
Forma płatności: **GOTÓWKA SKŁADKĘ ZAINKASOWANO**

Franszyzy

Zgodnie z zapisami § 13 OWU

WNIOSEK-POLISA EKSTRABIZNES PLUS NR: 908577187077
Pakiet Przedsiębiorca

A00002730072

ANEKS ROZSZERZENIE UMOWY NR 920019915261
ORYGINAŁ

WRT v. 2.7.4.6

Oświadczenia do oceny ryzyka

Wartość mienia we wszystkich lokalizacjach nie przekracza 15 mln zł ☒

Informacje o szkodach lub roszczeniach dot. wypłaconych odszkodowań i zgłoszonych roszczeń

Liczba szkód : w ost. 12 miesiącach: 12-24 mies. temu : 24-36 mies. temu :

Oświadczenia

Potwierdzenie aktualności danych.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są aktualne oraz zostały podane zgodnie ze stanem faktycznym i według mojej najlepszej wiedzy na dzień składania wniosku. O zmianie danych, w tym zmianie adresu e-mail (o ile został podany), zobowiązuje się poinformować TUIR WARTA S.A. Przyjmuję jednocześnie do wiadomości, że podanie niezgodnych z prawdą lub niepełnych informacji może spowodować skutki prawne, wynikające z ogólnych warunków ubezpieczeń, taryfy skladek oraz dodatkowo złożonych oświadczeń.

Obowiązek informacyjny.

Warta dba o Pani/Pana dane osobowe, przetwarza je zgodnie z przepisami prawa i starannością. Informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych przez Wartę i przysługujących z tego tytułu prawach oraz inne informacje Administratora danych osobowych zostały dołączone do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU). Dostępne są również na stronie www.warta.pl. Oświadczam, że zapoznałam/am się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez Wartę.

Zgody na otrzymywanie informacji marketingowych/handlowych TUIR WARTA S.A.

☐ Wyrażam zgodę / ☒ Nie wyrażam zgody na przetwarzanie po rozwiązaniu umowy moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, dane kontaktowe, historia polisowa i historia szkodowości przez Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S. A. w celach marketingowych, w tym poprzez profilowanie w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty.

☐ Wyrażam zgodę / ☒ Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od Towarzystwa Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S. A. informacji handlowo-marketingowych z użyciem automatycznych systemów wywołujących, wybierając jako formę kontaktu połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR)

☐ Wyrażam zgodę / ☒ Nie wyrażam zgody na otrzymywanie od Towarzystwa Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S. A. informacji handlowo-marketingowych, wybierając jako formę kontaktu wiadomości elektroniczne (e-mail, sms).

Zgody na otrzymywanie informacji marketingowych/handlowych TUNŻ WARTA S.A.

☐ Wyrażam zgodę / ☒ Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, dane kontaktowe, historia polisowa i historia szkodowości przez Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. w celach marketingowych, w tym poprzez profilowanie w celu określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i finansowych, oraz w celu przedstawienia odpowiedniej oferty.

Zgoda na przesyłanie drogą elektroniczną OWU oraz innych materiałów niezbędnych do zawarcia umów ubezpieczenia.

☐ Wyrażam zgodę / ☒ Nie wyrażam zgody na przesyłanie drogą elektroniczną na mój adres e-mail Ogólnych Warunków Ubezpieczenia (OWU), Dokumentu zawierającego informacje o produkcie ubezpieczeniowym (tzw. Karta IPID) o którym mowa w art. 9 ust. 1 ustawy o działalności ubezpieczeniowej, klauzul informacyjnych RODO oraz innych informacji i dokumentów niezbędnych do zawarcia umowy ubezpieczenia wchodzącej w zakres działalności prowadzonej przez TUIR „WARTA” S.A.

Potwierdzenie doręczenia OWU

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia, otrzymałam/am i zapoznałam/am się z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia WARTA EKSTRABIZNES PLUS o symbolu C7900, obowiązującymi w dniu zawarcia umowy, mającymi zastosowanie do umowy.



Zamień korespondencję papierową na wygodną i ekologiczną korespondencję elektroniczną.

Podpis Ubezpieczającego
Signature of Insured

Zgłoszenia szkody możesz dokonać za pośrednictwem:
• formularza internetowego na www.warta.pl
• aplikacji Facebook Messenger
• telefonu 502 308 308 (również do kontaktu z zagranicą)
• korespondencji papierowej na adres TUIR „WARTA” S.A.
Skrytka Poczтовая nr 1020, 00-950 Warszawa
Potrzebujesz skorzystać z usług ASSISTANCE?
Zadzwoń do Centrum Obsługi Klienta Warty na numer 502 308 308 (zgłoszenia ASSISTANCE przyjmowane są wyłącznie telefonicznie)

06-323 Jednorzec, ul. Plac św. Floriana 2
tel. 837 146 739
2022-07-30 godz. 11:41
www.tuir.warta.pl
Data, stempel i podpis wystawiającego
Date, stamp and Signature of agent



właściciel: **BUDMAR MARIUSZ BUDNY**

data wydruku: **2022-11-21 g.09:54**

Przelew z rachunku Szczegóły transakcji

Numer rachunku	55 1020 3802 0000 1002 0255 6827
Data waluty	2022-11-21
Data operacji	2022-11-21
Opis	Rachunek odbiorcy : 32 8838 1060 2009 0600 0101 0003 Odbiorca : GMINA PASYMUL. RYNEK 812-130 PASYM Tytuł : WADIUM: REMONT POMIESZCZEŃ PO MGOPS W PASYMIU
Typ transakcji	Przelew z rachunku
Kwota	-5000,00 PLN



Dane podstawowe

Nazwa firmy przedsiębiorcy
BUDMAR Mariusz Budny

Imię
Mariusz

NIP
7611550851

Nazwisko
BUDNY

REGON
146960362

Przedsiębiorca posiada obywatelstwa państw
Polska

Dane kontaktowe

Telefon

-

Strona WWW

-

Adres e-mail
MARIUSZ_BUDNY@WP.PL

Inna forma kontaktu

-

Dane adresowe

Stale miejsce wykonywania działalności gospodarczej
woj. MAZOWIECKIE, pow. przasnyski, gm. Jednoróżec, miejsc. Jednoróżec, ul. Gwiazdzista, nr 16, 06-323

Dodatkowe stale miejsca wykonywania działalności gospodarczej

-

Adres do doręczeń
woj. MAZOWIECKIE, pow. przasnyski, gm. Jednoróżec, miejsc. Jednoróżec, ul. Gwiazdzista, nr 16, 06-323

Dane dodatkowe

Data rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej
2013-11-14

Data zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej

-

Data zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej

-

Data wykreślenia wpisu z rejestru

-

Data wznowienia wykonywania działalności gospodarczej

-

Małżeńska wspólność majątkowa

Nie

Status indywidualnej działalności gospodarczej
Aktywny

Data zgonu przedsiębiorcy

-

Data ustanowienia zarządu sukcesyjnego

-

Data wygaśnięcia zarządu sukcesyjnego

-

Przeważająca działalność gospodarcza (kod PKD)
41.20.Z Roboty budowlane związane ze wznoszeniem budynków mieszkalnych i niemieszkalnych

Wykonywana działalność gospodarcza (kody PKD)
41.20.Z Roboty budowlane związane ze wznoszeniem budynków mieszkalnych i niemieszkalnych

46.74.Z Sprzedaż hurtowa wyrobów metalowych oraz sprzętu i dodatkowego wyposażenia hydraulicznego i grzejnego

46.73.Z Sprzedaż hurtowa drewna, materiałów budowlanych i wyposażenia sanitarnego

46.72.Z Sprzedaż hurtowa metali i rud metali

46.19.Z Działalność agentów zajmujących się sprzedażą towarów różnego rodzaju

46.18.Z Działalność agentów specjalizujących się w sprzedaży pozostałych określonych towarów

46.15.Z Działalność agentów zajmujących się sprzedażą mebli, artykułów gospodarstwa domowego i drobnych wyrobów metalowych

46.13.Z Działalność agentów zajmujących się sprzedażą drewna i materiałów budowlanych

43.99.Z Pozostałe specjalistyczne roboty budowlane, gdzie indziej niesklasyfikowane

43.91.Z Wykonywanie konstrukcji i pokryć dachowych

43.39.Z Wykonywanie pozostałych robót budowlanych wykończeniowych

43.34.Z Malowanie i szklenie

43.33.Z Posadzkarstwo; tapetowanie i oblicowywanie ścian

43.32.Z Zakładanie stolarki budowlanej

43.31.Z Tynkowanie

43.29.Z Wykonywanie pozostałych instalacji budowlanych

43.22.Z Wykonywanie instalacji wodno-kanalizacyjnych, ciepłych, gazowych i klimatyzacyjnych

43.21.Z Wykonywanie instalacji elektrycznych

43.13.Z Wykonywanie wykopów i wierceń geologiczno-inżynierskich

43.12.Z Przygotowanie terenu pod budowę

43.11.Z Rozbiórka i burzenie obiektów budowlanych

42.11.Z Roboty związane z budową dróg i autostrad

41.10.Z Realizacja projektów budowlanych związanych ze wznoszeniem budynków

Spółki cywilne, których wspólnikiem jest przedsiębiorca

brak wpisów

Zakazy

brak wpisów

Informacje dotyczące upadłości / postępowania naprawczego / postępowania restrukturyzacyjnego

brak wpisów

Zarządca sukcesyjny

brak wpisów

Przedsiębiorca ma obowiązek posiadać tytuł prawny do nieruchomości, której adres wpisano do CEIDG, pod rygorem wykreślenia z CEIDG (wpisowi podlegają adres do doręczeń oraz jeżeli przedsiębiorca takie miejsce posiada adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej).

Przedsiębiorca ma obowiązek dokonywać zmian wpisu w terminach, określonych w art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy pod rygorem wykreślenia z CEIDG.

Osoba fizyczna wpisana do CEIDG może ponieść odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną zgłoszeniem do CEIDG nieprawdziwych danych, jeżeli podlegały obowiązkowi wpisu na jej wniosek, a także niezgłoszeniem danych podlegających wpisowi do CEIDG w ustawowym terminie albo niezgłoszeniem zmian danych objętych wpisem.

Organy administracji publicznej nie mogą domagać się od przedsiębiorców okazywania, przekazywania lub załączania do wniosków i innych przedkładanych przed nimi pism, zaświadczeń o wpisie do CEIDG.

Ważna informacja

Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne

Nazwa i adres organu podatkowego

NACZELNIK URZĘDU SKARBOWEGO W
PRZASNYSZU
ŚWIERKOWA 3
06-300 PRZASNYSZ

PRZASNYSZ 10-10-2022

(Miejscowość i data)

ZAS-W

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy

1 / 1

Podstawa prawna:

Art. 306e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. -Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2021 r., poz. 1540, z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Identyfikator podatkowy NIP / PESEL

7 6 1 1 5 5 0 8 5 1

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię

BUDNY MARIUSZ

5. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)

27 11 1987

A.2. ADRES SIEDZIBY/ ADRES ZAMIESZKANIA

6. Kraj

POLSKA

7. Województwo

MAZOWIECKIE

8. Powiat

PRZASNYSKI

9. Gmina

JEDNOROŻEC

10. Ulica

GWIAŹDZISTA

11. Nr domu

16

12. Nr lokalu

13. Miejscowość

JEDNOROŻEC

14. Kod pocztowy

06-323

Odpowiednie części I, II i III wypełnia się w zależności od żądanego przez wnioskodawcę zakresu informacji.

I. Zaświadcza się, że nie ujawniono zaległości podatkowych/~~ujawniono zaległości podatkowe**~~) wnioskodawcy,
wymienionemu w części A

wg stanu na dzień

10-10-2022

(dzień – miesiąc – rok)

wynoszą ogółem

0

zł

00

gr,

słownie:

z tego, z tytułu

za okres

w kwocie

zł

gr,

z tego, z tytułu

za okres

w kwocie

zł

gr,

z tego, z tytułu

za okres

w kwocie

zł

gr,

z tego, z tytułu

za okres

w kwocie

zł

gr,

ZAS-W₍₃₎1₃

- II. Zaświadcza się, że nie ujawniono odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa / ujawniono odsetki za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa**) wnioskodawcy, wymienionego w części A

wg stanu na dzień

10-10-2022

(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem zł gr,

słownie:

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł gr

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł gr

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł gr

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł gr

- III. Zaświadcza się, że wnioskodawcy wymienionemu w części A. 1) **)

kwota zł gr, została odroczone do dnia

(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł gr, została odroczone do dnia

(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł gr, została odroczone do dnia

(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł gr, została odroczone do dnia

(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł gr została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu

(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł gr została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu

(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł gr została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu

(dzień - miesiąc - rok)

kwota zł gr została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu

(dzień - miesiąc - rok)

- IV. Zaświadcza się, że wobec wnioskodawcy wymienionego w części A jest / nie jest **) prowadzone postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań wnioskodawcy.

- V. Na podstawie art. 306e § 3 oraz w związku z art. 306e § 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa informuje się, że jest/ nie jest **) prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań wnioskodawcy lub odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa albo postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań wnioskodawcy lub odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa zostało zakończone.

- VI. **) Dokonano zapłaty opłaty skarbowej

21,00

zł,

słownie dwadzieścia jeden złotych i zero groszy

- VII. **) Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie

VIII. ****) Nie podlega opłacie skarbowej / zwolniono od opłaty skarbowej ^{**)} na podstawie**



Z up. Naczelnika
Urzędu Skarbowego
Kierownik Referatu

Aneta Leleń-Kunkowska

(pieczęć urzędowa, jeżeli zaświadczenie nie jest wydawane w
na piśmie utrwalonym w postaci elektronicznej)

(podpis)²⁾

¹⁾ Wypełnia się w przypadku wydania zaświadczenia na więcej niż jednym egzemplarzu druku.

²⁾ Niepotrzebne skreślić.

¹⁾ Jeżeli zapłata zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę lub odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa, została odroczone lub rozłożona na raty, uznaje się, że odpowiednio podatnik, płatnik lub inkasent do dnia upływu terminów, o których mowa w art. 49 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa, nie posiada zaległości podatkowych (art. 306e § 5 i 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa).

²⁾ Jeżeli zaświadczenie nie jest wydawane na piśmie utrwalonym w postaci elektronicznej, należy podać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe.

MAKÓW MAZOWIECKI, dnia 21-11-2022 r.

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **280471ZN22/0000748**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: BUDMAR
BUDNY MARIUSZ
ul. GWIAŻDZISTA 16 06-323 JEDNOROŻEC

NIP

7	6	1	1	5	5	0	8	5	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

1	4	6	9	6	0	3	6	2				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów - numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu,

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

- a) ubezpieczenia społeczne
- b) ubezpieczenie zdrowotne
- c) Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy
- d) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

i nie posiada zaległości według stanu na dzień

2	1
---	---

 -

1	1
---	---

 -

2	0	2	2
---	---	---	---

dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1009 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000)

Biuro Terenowe w Przasnyszu
KIEROWNIK BIURA

mgr Elżbieta Grabowska

pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w Centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>.