**Załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz „Oferta”**

………………………….……………………………

 *(pieczątka firmowa Wykonawcy)*

**FORMULARZ O F E R T A**

**I. Dane dotyczące Wykonawcy**

**A. Firma Wykonawcy** *(należy wpisać dane Wykonawcy, który posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej, tzn. centralę zakładu ubezpieczeń lub główny oddział w Polsce
w przypadku zagranicznego zakładu ubezpieczeń):*

|  |  |
| --- | --- |
| Firma (nazwa)\*: | ............................................................................................................................................................. |
| Adres: | ............................................................................................................................................................. |
| Telefon/faks: | ............................................................................................................................................................. |
| NIP: | ............................................................................................................................................................. |
| REGON: | ............................................................................................................................................................. |
| e-mail: | ............................................................................................................................................................. |

*\* (w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać* *nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców)*

**B. Jednostka Wykonawcy**, **która będzie brała udział w realizacji zamówienia** *(należy wpisać dane oddziału, przedstawicielstwa, innej jednostki organizacyjnej Wykonawcy lub przedsiębiorcy wykonującego czynności na rzecz Wykonawcy w formie podobnej do przedstawicielstwa- jeśli dotyczy)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Firma (nazwa): | ............................................................................................................................................................. |
| Adres: | ............................................................................................................................................................. |
| Telefon/faks: | ............................................................................................................................................................. |

**C. Osoba uprawniona przez Wykonawcę do podpisania i złożenia niniejszej oferty** *(jeśli dotyczy)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | ............................................................................................................................................................. |
| Stanowisko: | ............................................................................................................................................................. |
| Telefon/faks: | ............................................................................................................................................................. |
| e-mail: | ............................................................................................................................................................. |

**II. Dane dotyczące Zamawiającego:**

**Gmina Niechlów**

**ul. Głogowska 31**

**56-215 Niechlów**

**Składając ofertę w**postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **,,Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Niechlów”,** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

**A. Część I zamówienia - „Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Gminy Niechlów”**

..................................... **PLN,** słownie złotych.............................................................................

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U. z 2011 r., nr 177, poz. 1054 z późn. zm.)/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 19.02.2015 r. do 31.12.2016r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności: **zgodne z postanowieniami SIWZ.**

***Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.***

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI I ZAMÓWIENIA** |
| **Lp.** | **Zakres zamówienia** | **Składka za pierwszy okres ubezpieczenia w złotych** |
| 1 | Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych |  |
| 2 | Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku |  |
| 3 | Ubezpieczenie przedmiotów szklanych od stłuczenia |  |
| 4 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej |  |
| **Składka łączna za cały okres zamówienia w zł** **(suma pozycji 1,2,3,4)** |  |

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI I ZAMÓWIENIA** |
| **Lp.** | **Zakres zamówienia** | **Składka za drugi cały rok ubezpieczenia w złotych** |
| 1 | Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych |  |
| 2 | Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku |  |
| 3 | Ubezpieczenie przedmiotów szklanych od stłuczenia |  |
| 4 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej |  |
| **Składka łączna za cały okres zamówienia w zł** **(suma pozycji 1,2,3,4)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne,dotyczące części I zamówienia** | **Akceptacja** |
| **Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych** |
| Przyjęcie ryzyka katastrofy budowlanej bez podlimitu, do wysokości najwyższej sumy ubezpieczenia budynku lub budowli – 8 punktów. |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli aktów terroryzmu – 4 punkty. |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wyrównania sumy ubezpieczenia – 4 punkty. |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń powstałych w mieniu otaczającym – 5 punkty. |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany lokalizacji odbudowy – 4 punkty. |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** |
| Przyjęcie klauzuli 168 godzin – 2 punkty. |  |
| Zwiększenie obligatoryjnego limitu odpowiedzialności w ubezpieczeniu czystych strat finansowych (m.in. w związku z wydaniem lub niewydaniem decyzji administracyjnych lub aktów normatywnych) ze 100 000 zł do wysokości 200 000 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe –10 punktów. |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej w szkodach rzeczowych – 5 punktów. |  |
| **Pozostałe klauzule dodatkowe** |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – 8 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli okolicznościowej – 3 punkty. |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli niezawiadomienia w terminie o szkodzie – 3 punkty. |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności – 3 punkty. |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli przeoczenia – 3 punkty. |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka – 3 punkty. |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania – 4 punkty. |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu mienia systemem pierwszego ryzyka – 5 punktów. |  |
| Zwiększenie do kwoty 10 mln zł bezskładkowego limitu w klauzuli automatycznego pokrycia – 8 punktów. |  |
| Zastąpienie ubezpieczenia mienia od ognia i innych zdarzeń losowych, mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz przedmiotów szklanych od stłuczenia systemem ryzyk nazwanych ubezpieczeniem mienia od wszystkich ryzyk, do którego będą miały zastosowanie wszystkie warunki obligatoryjne oraz klauzule dodatkowe i postanowienia szczególne fakultatywne dotyczące tych ubezpieczeń – 10 punktów. |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej w ubezpieczeniu mienia od ognia i innych zdarzeń losowych, w ubezpieczeniu przedmiotów szklanych od stłuczenia oraz w ubezpieczeniu od kradzieży z włamaniem i rabunku – 8 punktów. |  |

*W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo „Tak” w przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo „Nie” w przypadku nie przyjęcia. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego. W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.*

……………………………………………….……………

 (pieczątka i podpis osoby uprawnionej
 do reprezentowania Wykonawcy)

**B. Część II zamówienia - „Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Gminy Niechlów”**

..................................... **PLN,** słownie złotych.............................................................................

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz.U. z 2011 r., nr 177, poz. 1054 z późn. zm.)/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **24 miesiące, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2015 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności: **zgodne z postanowieniami SIWZ.**

***Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.***

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI II ZAMÓWIENIA** |
| **lp.** | **Zakres zamówienia** | **Składka za 24 miesiące w zł** |
| 1 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych |  |
| 2 | Ubezpieczenie Auto Casco |  |
| 3 | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowców i pasażerów |  |
| **Składka łączna za cały okres zamówienia w zł** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne,dotyczące części II zamówienia** | **Akceptacja** |
| Uznanie za szkodę częściową uszkodzenie ubezpieczonego pojazdu w takim zakresie, że koszt jego naprawy nie przekracza 80% jego wartości rynkowej na dzień ustalania odszkodowania – 20 punktów. |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli szkody całkowitej – 20 punktów. |  |
| Przyjęcie odpowiedzialności za szkody z ubezpieczenia Auto Casco powstałe podczas kierowania pojazdem w stanie nietrzeźwości albo po spożyciu alkoholu, lub pod wpływem środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, przy czym z odpowiedzialności Ubezpieczyciela wyłączone są szkody, gdy kierującym pojazdem był Ubezpieczający, Ubezpieczony albo osoba, z którą Ubezpieczony pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym, chyba, że nie miało to wpływu na zajście wypadku ubezpieczeniowego – 20 punktów. |  |
| Przyjęcie gwarantowanej sumy ubezpieczenia auto casco przez każdy roczny okres ubezpieczenia pojazdów – 15 punktów. |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia pojazdu niezabezpieczonego – 15 punktów. |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – 10 punktów. |  |

*W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo „Tak” w przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo „Nie” w przypadku nie przyjęcia. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego. W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.*

…………….…………………………….…………………

 (pieczątka i podpis osoby uprawnionej
 do reprezentowania Wykonawcy)

**C. Część III zamówienia - „Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych Gminy Niechlów”**

..................................... **PLN,** słownie złotych ............................................................................

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U. z 2011 r., nr 177, poz. 1054 z późn. zm.)/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **24 miesiące, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2015 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności: **zgodne z postanowieniami SIWZ.**

***Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.***

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI III ZAMÓWIENIA** |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Składka za 24****Miesiące w zł** |
| Następstwa nieszczęśliwych wypadków członków OSP i MDP – (8 jednostek OSP i MDP) |  |
| **Składka łącznie za cały okres zamówienia** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne,dotyczące części III zamówienia** | **Akceptacja** |
| W zakresie I ubezpieczenia, przy doznaniu przez Ubezpieczonego trwałego uszczerbku na zdrowiu przekraczającego 25%, wypłata odszkodowania w procencie sumy ubezpieczenia odpowiadającym dwukrotności doznanego uszczerbku na zdrowiu (progresywne ustalanie odszkodowania) – 35 punktów. |  |
| Rozszerzenie zakresu I ubezpieczenia o zasiłek dzienny z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej zdarzeniem objętym umową ubezpieczenia w wysokości 50,00 zł za każdy dzień (przy leczeniu ambulatoryjnym od 7 dnia od wypadku) przez maksymalny okres 60 dni – 35 punktów. |  |
| Rozszerzenie zakresu I ubezpieczenia o dietę szpitalną w wysokości 50,00 zł za dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu, spowodowany zdarzeniem objętym umową ubezpieczenia, przez maksymalny okres 60 dni – 30 punktów. |  |

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo „Tak” w przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo „Nie” w przypadku nie przyjęcia. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego. W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.

……………………………….……………….……………

 (pieczątka i podpis osoby uprawnionej
 do reprezentowania Wykonawcy)

**Oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2. zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
3. uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
4. przedstawione w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki zawarcia umowy oraz wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane,
5. przed zawarciem umowy przedstawimy dokument stanowiący jej załącznik, określający szczegółowy sposób obliczenia składki, tzn. zastosowane stawki roczne w odniesieniu do poszczególnych składników mienia i rodzajów ubezpieczenia,
6. **zamierzamy/ nie zamierzamy\*** powierzyć podwykonawcom następujący zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podwykonawcy** | **Zakres usług** |
|  |  |

\* *niepotrzebne skreślić*.

1. wyrażamy zgodę na:
2. ratalną płatność składki, z zastrzeżeniami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
3. przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności,
4. przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez zamawiającego dla poszczególnych ryzyk ubezpieczeniowych wymienionych w załącznikach do specyfikacji,
5. na wystawianie polis na okres krótszy niż 1 rok. W takim przypadku składka roczna rozliczana będzie „co do dnia ” za faktyczny okres ochrony. Nie ma zastosowania składka minimalna z polisy ubezpieczeniowej.

**Oświadczamy\*, że**

* + 1. statut reprezentowanego przez nas Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przewiduje, że towarzystwo ubezpiecza także osoby niebędące członkami towarzystwa;
		2. w przypadku wyboru oferty reprezentowanego przez nas Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, towarzystwo udzieli ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającemu, jako osobie niebędącej członkiem towarzystwa;
		3. zgodnie z art. 44 ust. 2 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej Zamawiający nie będzie zobowiązany do pokrywania strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej.

*\*(dotyczy wyłącznie Wykonawcy, który działa w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych)*

Sposób reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\*\* na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący:

…………………………………………………………………………………………………

*\*\* wypełniają jedynie Wykonawcy składający ofertę wspólną*

……………………………….……………….……………

 (pieczątka i podpis osoby uprawnionej
 do reprezentowania Wykonawcy)

**W sprawach nieuregulowanych w SIWZ i w ofercie mają zastosowanie następujące ogólne i szczególne warunki ubezpieczenia oraz aneksy do tych warunków** *(należy wpisać wszystkie ogólne i szczególne warunki z datami zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy i wszystkie aneksy do tych warunków obowiązujące na dzień składania oferty)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie wszystkich obowiązujących ogólnych i szczególnych warunków ubezpieczenia oraz aneksów do tych warunków, mających zastosowanie do niniejszego zamówienia** | **Data zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy** |
| **Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych** |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku** |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie przedmiotów szklanych od stłuczenia** |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, AC, NNW, ZK, Assistance)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków (OSP)** |
|  |  |  |

**Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **nr strony** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Zastrzeżenie:

Załączniki nr …………………………………………………. nie mogą być udostępnione, ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Miejscowość i data: …………………

……………………………………………..……………

(pieczątka i podpis osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 3 do SIWZ – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

……………………………………..…………………….

 *(pieczęć wykonawcy)*

Miejscowość ................................................ Data .....................

Dotyczy przetargu nieograniczonego na **Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Niechlów**, podlegającego podziałowi na n/w części:

część I: **Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Gminy Niechlów**;

część II: **Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Gminy Niechlów**;

część III: **Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych Gminy Niechlów.**

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z art. 44 wyżej ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, o których mowa
w art. 22 ust. 1 ustawy, dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233, 297 i 305 Kodeksu karnego.**

……….…………………..…..……………………………

 (pieczątka i podpis osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 3a do SIWZ – Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania
na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

………………………………..………………………….

 *(pieczęć wykonawcy)*

Miejscowość ................................................ Data .....................

Dotyczy przetargu nieograniczonego na **Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Niechlów**, podlegającego podziałowi na n/w części:

część I: **Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Gminy Niechlów**;

część II: **Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Gminy Niechlów**;

część III: **Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych Gminy Niechlów.**

**OŚWIADCZENIE**

 Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Niechlów**, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu
z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.).

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233, 297 i 305 Kodeksu karnego.**

……….……..…………………………….…………………

 (pieczątka i podpis osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 3b do SIWZ – Informacja o przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych**

……………………………………….………………….

 *(pieczęć wykonawcy)*

Miejscowość ................................................ Data .....................

Dotyczy przetargu nieograniczonego na **Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Niechlów**, podlegającego podziałowi na n/w części:

część I: **Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Gminy Niechlów**;

część II: **Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Gminy Niechlów**;

część III: **Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych Gminy Niechlów.**

**INFORMACJA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Ubezpieczenie majątku
i innych interesów Gminy Niechlów”, w wykonaniu dyspozycji art. 26 ust. 2d w zw. z art. 24 ust. 2 pkt 5 oraz art. 24 b ust. 1-3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) przedkładam niniejszą informację:

* Oświadczam, że **nie należę do grupy kapitałowej \***
* Oświadczam, że **należę do grupy kapitałowej** i w załączeniu składam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej **\***

(\*) Niepotrzebne skreślić

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233, 297 i 305 Kodeksu karnego.**

……….……..………………………………………………

 (pieczątka i podpis osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

***Uwaga: Jeżeli Wykonawca należy do grupy kapitałowej, wraz z ofertą składa listę (wykaz) podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.***