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

……………………………..………………………

*(pieczątka firmowa Wykonawcy)*

**FORMULARZ O F E R T A**

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

**Firma Wykonawcy** *(należy wpisać dane Wykonawcy, który posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej, a nie jego oddziału, przedstawicielstwa lub innej jednostki organizacyjnej)***:**

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

**Jednostka organizacyjna Wykonawcy**, **która będzie brała udział w realizacji zamówienia** *(należy wpisać dane oddziału, przedstawicielstwa lub innej jednostki organizacyjnej Wykonawcy – jeśli dotyczy)***:**

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

**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 Kamień**

**Kamień 287**

**36-053 Kamień**

**Składając ofertę w**postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **,,Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Kamień”** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

**Część I zamówienia – „Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Gminy Kamień”**

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

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 710 z późn. zm.)/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **36 miesięcy począwszy od 01.10.2020 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 I ZAMÓWIENIA** | | |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia (36 miesięcy)** |
| **1. Ubezpieczenie mienia systemem od wszystkich ryzyk** | | |
| Budynki | 40 173 831,87 zł |  |
| Budowle | 15 669 361,34 zł |  |
| Wyposażenie i urządzenia | 787 602,27 zł |  |
| Instalacje solarne zainstalowane na budynkach użyteczności publicznej | 282 385,12 zł |  |
| Pozostały przedmiot ubezpieczenia systemem pierwszego ryzyka | | |
| Nakłady inwestycyjne / adaptacyjne | 100 000,00 zł |  |
| Środki obrotowe | 50 000,00 zł |  |
| Środki niskocenne i mienie z konta 013 | 100 000,00 zł |  |
| Zbiory biblioteczne | 100 000,00 zł |  |
| Mienie pracownicze i uczniowskie oraz należące do wychowanków i podopiecznych | 30 000,00 zł |  |
| Ubezpieczenie mienia członków OSP | 30 000,00 zł |  |
| Gotówka i inne wartości pieniężne | 20 000,00 zł |  |
| Urządzenia i wyposażenie zewnętrzne nieujęte w ubezpieczeniu systemem sum stałych | 50 000,00 zł |  |
| Znaki drogowe i tablice z nazwami ulic, słupy oświetleniowe, lampy, sygnalizacja świetlna, oświetlenie uliczne, ogrodzenia, wiaty, maszty flagowe, wyposażenie placów zabaw | 20 000,00 zł |  |
| Budowle nieujęte w ubezpieczeniu systemem sum stałych | 50 000,00 zł |  |
| Ubezpieczenie wyposażenia jednostek OSP | 50 000,00 zł |  |
| System sieci teletechnicznej, deszczowej, wodociągowej, sanitarnej i kanalizacyjnej | 300 000,00 zł |  |
| **Składka razem za ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** | |  |
| **2. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, w tym OC pracodawcy** | | |
| Odpowiedzialność cywilna deliktowa i kontraktowa | 300 000,00 zł |  |
| **3. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego** | | |
| Sprzęt elektroniczny stacjonarny | 2 409 526,86 zł |  |
| Sprzęt elektroniczny przenośny | 532 351,82 zł |  |
| Rozszerzenia ubezpieczenia sprzętu elektronicznego systemem pierwszego ryzyka | | |
| Koszt odtworzenia danych i oprogramowania | 50 000,00 zł |  |
| Wymienne nośniki danych | 10 000,00 zł |  |
| Zwiększone koszty działalności | 30 000,00 zł |  |
| **Składka razem za ubezpieczenie sprzętu elektronicznego** | |  |
| **Składka łączna za wszystkie ubezpieczenia** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części I zamówienia** | **Akceptacja** |
| **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** | |
| Zwiększenie limitu w ryzyku katastrofy budowlanej do kwoty 13 000 000,00 zł – 6 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli aktów terroryzmu – 3 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli szkód powstałych wskutek powolnego oddziaływania – 4 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia – 4 punkty |  |
| Przyjęcie klauzuli wyrównania sum ubezpieczenia – 2 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany lokalizacji odbudowy – 3 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń powstałych w mieniu otaczającym – 3 punkty |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej – 6 punktów |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli 168 godzin – 3 punkty |  |
| Zwiększenie obligatoryjnego limitu odpowiedzialności w ubezpieczeniu czystych strat finansowych (m.in. w związku z wydaniem lub niewydaniem decyzji administracyjnych lub aktów normatywnych) z 100 000,00 zł do 200 000 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – 4 punkty |  |
| Zwiększenie obligatoryjnego limitu odpowiedzialności dla klauzuli reprezentantów w ubezpieczeniu OC z 100 000 zł do 200 000 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe- 6 punktów |  |
| Objęcie ochroną ubezpieczeniową w zakresie klauzuli reprezentantów w ubezpieczeniu OC - do limitu w wysokości 100 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – również reprezentantów ubezpieczającego/ubezpieczonego – 4 punkty |  |
| Przyznanie ubezpieczającemu prawa do uzupełniania sumy gwarancyjnej po wypłacie odszkodowania, według stawki zgodnej ze złożoną ofertą – 4 punkty |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej w szkodach rzeczowych – 6 punktów |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego systemem ryzyk nienazwanych** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli cyber risk – 6 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli szybkiej likwidacji szkód – 4 punkty |  |
| Zniesienie udziału własnego - 6 punktów |  |
| **Pozostałe klauzule dodatkowe** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – 5 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności – 3 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka – 3 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania – 3 punkty |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu mienia systemem pierwszego ryzyka – 6 punktów |  |
| Zwiększenie do kwoty 8 000 000,00 zł bezskładkowego limitu w klauzuli automatycznego pokrycia (limit wspólny z ubezpieczeniem sprzętu elektronicznego oraz mienia od wszystkich ryzyk) – 6 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.*

1. **Część II zamówienia - „Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Gminy Kamień”**

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

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 710 z późn. zm.)/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **36 miesięcy począwszy od 01.10.2020 r.**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY II CZĘŚCI ZAMÓWIENIA** | | | | | | | | |
| **Składka za cały okres zamówienia (36 miesięcy)** | | | | | | | | |
| L.p. | Nr rej. | Marka | Rodzaj | Suma ubezpieczenia | OC | AC | NNW | RAZEM |
| 1. | RZEKX95 | FIAT | osobowy | 20 700,00 zł |  |  |  |  |
| 2. | RZE7RY7 | DACIA | osobowy | 44 650,00 zł |  |  |  |  |
| 3. | REA5856 | STAR | specjalny | - |  | Nie dotyczy |  |  |
| 4. | RZE19EE | JELCZ | specjalny | - |  | Nie dotyczy |  |  |
| 5. | RZE2R27 | STAR | specjalny | - |  | Nie dotyczy |  |  |
| 6. | RZEAW38 | FORD | specjalny | - |  | Nie dotyczy |  |  |
| 7. | A0707074 | JCB | specjalny | - |  | Nie dotyczy |  |  |
| 8. | RZEWC29 | VEGA | ciągnik rolniczy | - |  | Nie dotyczy |  |  |
| 9. | RZE1W10 | ZETOR | ciągnik rolniczy | - |  | Nie dotyczy |  |  |
| 10. | RZE15Y2 | PRONAR | przyczepa | - |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |
| 11. | RZE33Y2 | STIM | przyczepa | - |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |
| 12. | RZE16Y2 | ROM | przyczepa | - |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |
| 13. | RZE34Y2 | GNIOTPOL | przyczepa | - |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |
| 14. | RZEAU92 | Volkswagen | specjalny | 45 000,00 zł |  |  |  |  |
| 15. | RZE2Y24 | Thule | przyczepa | - |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |
| 16. | RZE26333 | Man | specjalny | - |  | Nie dotyczy |  |  |
| 17. | RZE26488 | Daimler -Benz | specjalny | - |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |
| 18. | RZE1UA8 | Motor | skuter | 2 373,00 zł |  |  |  |  |
| 19. | RZENE98 | Renualt | specjalny | - |  | Nie dotyczy |  |  |
| 20. | RZE30072 | Pomot | przycepa ciężarowa rolnicza azenizacyjna | - |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |
| 21. | RZE30099 | ADNO | przyczepa ciężarowa | - |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |
| 22. | brak | Bobcat | Minikoparka | - |  | Nie dotyczy |  |  |
| 23. | RZE46670 | Mercedes - Benz | autobus | 247 500,00 zł |  |  |  |  |
| 24. | RZE36150 | Benz | autobus | 216 000,00 zł |  |  |  |  |
| 25. | RZE14Y2 | PRONAR | przyczepa | - |  | Nie dotyczy | Nie dotyczy |  |
| **Razem za ubezpieczenia komunikacyjne** | | | |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 – 30 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli szkody całkowitej – 30 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 – 15 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia pojazdu niezabezpieczonego – 15 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu preferencyjnego w wysokości 5% płaconej składki – 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.*

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

1. **Część III zamówienia - „Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Gminie Kamień”**

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

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 710 z późn. zm.)/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **36 miesięcy począwszy od 01.10.2020 r.**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI III ZAMÓWIENIA** | | |
| ***Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków*** | | |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia (36 miesięcy)** |
| 6 jednostek wraz z przynależnymi MDP | 20 000,00 zł |  |
| 50 podopiecznych i pracowników | 6 000,00 zł |  |
| **Składka łącznie** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części III zamówienia** | **Akceptacja** |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego w wysokości 5% płaconej składki – 10 punktów |  |
| Przy doznaniu przez ubezpieczonego trwałego uszczerbku na zdrowiu przekraczającego 25%, wypłata odszkodowania w procencie sumy ubezpieczenia odpowiadającym dwukrotności doznanego uszczerbku na zdrowiu – tzw. progresywne ustalanie odszkodowania -30 punktów |  |
| Zwiększenie świadczenia dodatkowego z tytułu pobytu ubezpieczonego w szpitalu, będącego następstwem nieszczęśliwego wypadku objętego zakresem i umową ubezpieczenia do kwoty 100,00 zł za każdy dzień pobytu, licząc od 3 dnia pobytu przez okres maksymalnie 90 dni w trakcie rocznego okresu ubezpieczenia – 30 punktów |  |
| Wypłata jednorazowego świadczenia w przypadku braku trwałego uszczerbku na zdrowiu w wysokości 5% sumy ubezpieczenia – 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.*

**Część IV zamówienia - Ubezpieczenie instalacji solarnych i kotłów na biomasę zamontowanych na terenie Gminy Kamień**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

.............................. **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 – tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1221 z późn. zm./

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **36 miesięcy od dnia 01.10.2020 r.**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY** | | |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia (36 miesięcy)** |
| Kolektory słoneczne 443 szt. | 1 638 518,51 zł |  |
| Panele fotowoltaiczne 337 szt. | 5 789 488,66 zł |  |
| Kotły na biomasę (pellet) 114 szt. | 4 162 424,24 zł |  |
| Pompy ciepła C.O i C.W.U - 41 szt. | 369 993,59 zł |  |
| **Składka łącznie** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części IV zamówienia** | **Akceptacja** |
| Zwiększenie limitu odpowiedzialności na ryzyko przepięcia z 250 000 zł do 400 000 zł – 20 punktów |  |
| Podwyższenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka powodzi na 80 000 zł na jedno zdarzenie i 800 000 zł na wszystkie zdarzenia – 10 punktów |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej – 30 punktów |  |
| Zniesienie franszyzy redukcyjnej dla ryzyk gradu i powodzi – 30 punktów |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego w wysokości 5% płaconej składki – 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.*

**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 i wyrażamy gotowość realizacji zamówienia zgodnie z SIWZ i umową,
5. **zamierzamy\*/ nie zamierzamy**\* powierzyć podwykonawcom usług, objętych przedmiotem zamówienia;

*\* niepotrzebne skreślić*

zamierzamy powierzyć wymienionym poniżej podwykonawcom następujący zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia (wypełniają Wykonawcy, którzy deklarują taki zamiar):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Powierzany podwykonawcom zakres usług ubezpieczeniowych** | **Podwykonawca (firma)** |
|  |  |  |

1. wyrażamy zgodę na:
2. ratalną (kwartalną) płatność składki,
3. przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności
4. przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez Zamawiającego dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń i ryzyk wymienionych w załącznikach do SIWZ,
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 będzie miała zastosowania składka minimalna z polisy ubezpieczeniowej.
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

\* 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).

1. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), przedstawioną przez zamawiającego w załączniku nr 3a do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy PZP informuję, że wybór oferty:

a)  **nie będzie** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,

b)  **będzie** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć – w następującym zakresie: …...............................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………

/ Należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) albo b).

Przy zaznaczeniu punktu b) podać rodzaj każdego towaru lub usługi oraz wartość bez podatku VAT /

**10) Informuję, że:**

a)  **jestem małym lub średnim przedsiębiorstwem**

b)  dużym przedsiębiorstwem \*

***/ Należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) albo b)***

Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR , średnie przedsiębiorstwa to przedsiębiorstwa które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR./

**Oświadczamy, że** *(dotyczy wyłącznie Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych)*

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. 111 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 999) Zamawiający nie będzie zobowiązany do pokrywania strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej.

**W sprawach nieuregulowanych w SIWZ i w ofercie mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia i szczególne warunki ubezpieczenia:** *(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 wszystkich ryzyk (I część zamówienia)** | | | | |
|  |  | |  | |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk (I część zamówienia)** | | | | |
|  |  | |  | |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej ( I część zamówienia)** | | | | |
|  |  | |  | |
| **Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, AC, NNW, ZK, Assistance) (II część zamówienia)** | | | | |
|  |  | |  | |
| **Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków (III część zamówienia)** | | | | |
|  | |  | |  |
| **Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych (IV część zamówienia)** | | | | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |

Sposób reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (Pełnomocnik) na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | …………………………………………………………………….. |
| Stanowisko: | …………………………………………………………………….. |
| Telefon / Faks | …………………………………………………………………….. |
| Numer NIP: | …………………………………………………………………….. |

Zakres:

1. do reprezentowania w postępowaniu\*
2. do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy\*

*\* niepotrzebne skreślić*

*(wypełniają jedynie Wykonawcy składający ofertę wspólną)*

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.

…………………………………………………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*