Załącznik nr 2 do SIWZ

………………………………………….....

*(Pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)*

 **FORMULARZ OFERTOWY**

**WYKONAWCA:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | …………………………………………………………………….. |
| Siedziba: | …………………………………………………………………….. |
| Numer REGON: | …………………………………………………………………….. |
| Numer NIP: | …………………………………………………………………….. |
| Numer KRS: | …………………………………………………………………….. |
| **reprezentowany przez:** | …………………………………………………………………….. |
| Nr telefonu/faks: | …………………………………………………………………….. |
| Osoba do kontaktu: | …………………………………………………………………….. |
| Nr tel.: | …………………………………………………………………….. |
| Adres poczty elektronicznej: | …………………………………………………………………….. |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Lesko**

**ul. Parkowa 1**

**38-600 Lesko**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**„Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Lesko”**

1. **Część I zamówienia - „Ubezpieczenie majątku, odpowiedzialności cywilnej i osób Gminy Lesko”**

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 – Dz.U. z 2020 r., poz. 106 ze zm./

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 14.03.2020 r. do dnia 13.03.2022 r.**

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

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI I ZAMÓWIENIA** |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia w zł** | **Składka w zł za cały okres zamówienia** **(24 miesiące)** |
| * 1. **Ubezpieczenie mienia systemem od wszystkich ryzyk**
 |
| Budynki i budowle jednostek organizacyjnych i instytucji kultury | 34 484 753,71 |  |
| Maszyny, urządzenia, wyposażenie jednostek organizacyjnych i instytucji kultury | 3 522 389,08 |  |
| Budynki i budowle LPK Sp. z o.o. | 58 755 726,85  |  |
| Wyposażenie LPK Sp. z o.o. | 4 041 359,02  |  |
| Budynki i budowle Sport Lesko Sp. z o.o. | 22 568 715,20  |  |
| Wyposażenie Sport Lesko Sp. z o.o. | 923 155,29  |  |
| Sprzęt elektroniczny starszy niż 5 lat | 579 990,05 |  |
| Pozostały przedmiot ubezpieczenia systemem pierwszego ryzyka |
| Nakłady inwestycyjne / adaptacyjne  | 300 000,00  |  |
| Środki obrotowe | 10 000,00  |  |
| Środki niskocenne | 3 000 000,00  |  |
| Zbiory biblioteczne | 450 000,00  |  |
| Gotówka i inne wartości pieniężne | 10 000,00  |  |
| Mienie pracownicze i uczniowskie | 50 000,00  |  |
| Mienie członków OSP | 30 000,00  |  |
| Wyposażenie jednostek OSP | 30 000,00  |  |
| Znaki drogowe i tablice z nazwami ulic, słupy oświetleniowe, lampy, sygnalizacja świetlna, oświetlenie uliczne, ogrodzenia, wiaty, maszty flagowe, wyposażenie placów zabaw | 50 000,00  |  |
| Urządzenia i wyposażenie zewnętrzne nieujęte w ubezpieczeniu systemem sum stałych (np. iluminacje budynków, hydranty, pojemniki i kosze na śmieci i surowce wtórne, wyposażenie placów zabaw, parków, skwerów, boisk, ławki itp.) | 40 000,00  |  |
| Budowle nieujęte w ubezpieczeniu systemem sum stałych (ogrodzenia, balustrady, przystanki, wiaty, maszty flagowe, drogi i chodniki wewnętrzne, place, sieci teletechniczne, co, gazowe itp., obiekty małej architektury itp.). | 50 000,00  |  |
| System sieci teletechnicznej, deszczowej, wodociągowej, sanitarnej i kanalizacyjnej (wraz z przyłączami i pokrywami). | 500 000,00  |  |
| Limity kradzieżowe i przedmiotów szklanych |
| Maszyny, urządzenia i wyposażenie, zbiory biblioteczne, środki niskocenne | 100 000,00  |  |
| Środki obrotowe | 10 000,00  |  |
| Środki pieniężne od kradzieży z włamaniem | 10 000,00  |  |
| Środki pieniężne od rabunku w lokalu | 10 000,00  |  |
| Środki pieniężne od rabunku w transporcie | 10 000,00  |  |
| Mienie pracownicze, uczniowskie, wychowanków, podopiecznych | 50 000,00 |  |
| Mienie osób trzecich (rozumiane jako odrębne od mienia pracowniczego, oraz uczniowskiego, wychowanków i podopiecznych) | 50 000,00 |  |
| Przedmioty szklane od stłuczenia | 20 000,00  |  |
| **Składka razem za ubezpieczenie pozostałych przedmiotów systemem pierwszego ryzyka** |  |
| **w tym** składka LPK Sp. z o.o. |  |
| **w tym** składka Lesko Sport Sp. z o.o. |  |
| **Składka razem za ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** |  |
| * 1. **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, w tym OC pracodawcy**
 |
| Odpowiedzialność cywilna |  1 000 000,00  |  |
| **w tym** składka LPK Sp. z o.o. |  |
| **w tym** składka Lesko Sport Sp. z o.o. |  |
| * 1. **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego**
 |
| Sprzęt elektroniczny stacjonarny jednostek organizacyjnych i instytucji kultury  | 806 509,78 |  |
| Sprzęt elektroniczny przenośny jednostek organizacyjnych i instytucji kultury  | 107 098,64 |  |
| Monitoring jednostki organizacyjne | 60 873,21 |  |
| Kserokopiarki, urządzenia wielofunkcyjne jednostek organizacyjnych i instytucji kultury | 27 230,74 |  |
| Centrale telefoniczne, faksy aparaty telefoniczne jednostek organizacyjnych i instytucji kultury | 6 041,13 |  |
| Sprzęt elektroniczny stacjonarny LPK Sp. z o.o. | 21 925,14 |  |
| Sprzęt elektroniczny przenośny LPK Sp. z o.o. | 2 450,00 |  |
| Kserokopiarki, urządzenia wielofunkcyjne LPK Sp. z o.o. | 5 394,00 |  |
| Centrale telefoniczne, faksy aparaty telefonicznej LPK Sp. z o.o.  | 600,00 |  |
| Sprzęt elektroniczny stacjonarny Lesko Sport Sp. z o.o. | 30 350,71 |  |
| Sprzęt elektroniczny przenośny Lesko Sport Sp. z o.o. | 2 872,80 |  |
| Rozszerzenia ubezpieczenia sprzętu elektronicznego systemem pierwszego ryzyka |
| Koszt odtworzenia danych i oprogramowania | 20 000,00  |  |
| Wymienne nośniki danych | 10 000,00  |  |
| Zwiększone koszty działalności nieproporcjonalne | 10 000,00  |  |
| Zwiększone koszty działalności proporcjonalne | 10 000,00  |  |
| **Składka razem za rozszerzenia ubezpieczenia sprzętu elektronicznego systemem pierwszego ryzyka** |  |
| **w tym** składka LPK Sp. z o.o. |  |
| **w tym** składka Lesko Sport Sp. z o.o. |  |
| **Składka razem za ubezpieczenie sprzętu elektronicznego** |  |
| * 1. **Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków sołtysów**
 |
| NNW 14 osób  | 5 000 zł / 1 os. |  |
| **Składka łączna za wszystkie ubezpieczenia** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części I zamówienia** | **Akceptacja** |
| **Ubezpieczenie mienia systemem od wszystkich ryzyk** |
| Podwyższenie limitu odszkodowawczego na ryzyko katastrofy budowlanej wg podanej definicji z 4 000 000,00 zł do 23 500 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli aktów terroryzmu z limitem odszkodowawczym 500 000,00 zł |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wyrównania sumy ubezpieczenia |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli szkód powstałych wskutek powolnego oddziaływania |  |
| Zwiększenie odpowiedzialności Ubezpieczyciela do wysokości sum ubezpieczenia za szkody, w tym zalania, spowodowane złym stanem technicznym dachu, okien, nieszczelnością rynien, szczelinami w złączach płyt, przeciekami w połączeniach, nieprawidłowymi spawami, przez niezabezpieczone otwory dachowe lub inne elementy budynku |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany lokalizacji odbudowy |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń w mieniu otaczającym |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej  |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**  |
| Przyjęcie podanej klauzuli 168 godzin |  |
| Zwiększenie obligatoryjnego limitu odpowiedzialności w ubezpieczeniu czystych strat finansowych (m.in. w związku z wydaniem lub niewydaniem decyzji administracyjnych lub aktów normatywnych) ze 100 000,00 zł do sumy 300 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe |  |
| Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o szkody wyrządzone umyślnie przez reprezentantów Ubezpieczającego / Ubezpieczonego, przy czym za reprezentantów Ubezpieczającego / Ubezpieczonego uważa się Burmistrza Miasta i Gminy Lesko i jego pełnomocników, tj. osoby posiadające pisemne upoważnienie do działania w jego imieniu, z podlimitem 100 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe |  |
| Przyznanie ubezpieczającemu prawa do uzupełniania sumy gwarancyjnej po wypłacie odszkodowania, według stawki zgodnej ze złożoną ofertą |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej w szkodach rzeczowych |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego systemem ryzyk nienazwanych** |
| Przyjęcie podanej klauzuli cyber risk |  |
| Zniesienie udziału własnego |  |
| **Pozostałe klauzule dodatkowe** |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego w wysokości 5% płaconej składki |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania (nie dotyczy ubezpieczeń obowiązkowych i OC – dotyczy ubezpieczeń mienia) |  |
| Zwiększenie do kwoty 5 mln zł bezskładkowego limitu w klauzuli automatycznego pokrycia (limit wspólny z ubezpieczeniem sprzętu elektronicznego oraz maszyn i urządzeń od wszystkich ryzyk) |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu mienia systemem pierwszego ryzyka |  |

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo **„Tak”** 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.**

*UWAGA: W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.*

………………………………………………………………

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

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

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

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 – Dz.U. z 2020 r., poz. 106 ze zm./

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 14.03.2020 r. do dnia 13.03.2022 r.**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Numer rej.** | **Marka/Typ/Model** | **Suma ubezp. w zł** | **Składka za cały okres zamówienia (24 miesiące)** |
| **Ubezpieczenia Assistance i Zielona Karta bezskładkowe**  |
| **OC** | **AC** | **NNW** | **Łączna składka za OC/AC/NNW** |
| 1 | RLS J622 | Żuk A-15 |  -  |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| 2 | KUL 7369 | Żuk A-06 |  -  |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| 3 | RLS U998 | Jelcz 010R |  -  |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| 4 | RLS 04262 | DAEWOO Lublin |  -  |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| 5 | RLS C285 | Jelcz P 325 |  -  |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| 6 | RLS 00897 | Multicar |  -  |  | *Nie dotyczy* | *Nie dotyczy* |  |
| 7 | RBI K233 | Jelcz 325 |  -  |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| 8 | RLS 02770 | Mercedes Benz Sprinter 516 CDI | 78 700,00 zł  |  |  |  |  |
| 9 | RLS Y516 | Volkswagen Transporter |  -  |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| 10 | RLS K676 | Toyota Corolla | 16 200,00 zł  |  |  |  |  |
| 11 | RLS P734 | Niewiadów 1200 H |  -  |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| 12 | RLS 01433 | Mercedes-Benz |  -  |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| 13 | RLS P114 | Pronar T655 |  -  |  | *Nie dotyczy* | *Nie dotyczy* |  |
| 14 | RLS T041 | WTZ-1 ŻUBROŃ |  -  |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| 15 | RLS S962 | Volkswagen Transporter 2,4D |  -  |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| 16 | RLS S341 | Volkswagen Transporter 1,9TD |  -  |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| 17 | RLS N083 | Volkswagen LT28 |  -  |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| 18 | RLS W334 | Mercedes-Benz Atego | 185 900,00 zł |  |  |  |  |
| 19 | RLS W341 | Iveco Eurocargo | 103 100,00 zł |  |  |  |  |
| 20 | RLS P228 | POL-MOT T-610 |  -  |  | *Nie dotyczy* | *Nie dotyczy* |  |
| 21 | brak | Yanmar / F 16d |  -  |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| 22 | RLS09260 | VOLVO FL6 |  -  |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| 23 | RLS T050 | SAME EXP90 |  -  |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| 24 | RLS A077 | Renault Midliner |  -  |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| 25 | RLS03000 | Renault Master |  -  |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| 26 | RLS L780 | Renault Kangoo |  8 100,00 zł  |  |  |  |  |
| 27 | RLS PE79 | Rydwan B3000 |  -  |  | *Nie dotyczy* | *Nie dotyczy* |  |
| 28 | RLS 04080 | IVECO Daily 35J12 | - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| 29 | RLS 08322 | IVECO Daily 35J12 | - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| 30 | RLS10679 | Daimlerchrysler Actros | - |  | *Nie dotyczy* | *Nie dotyczy* |  |
| 31 | RLS13163 | Mercedes - Benz | - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| 32 | RLS TA35 | MTZ BELARUS | - |  | *Nie dotyczy* |  |  |
| 33 | RLS 13462 | Ford Transit Custom | 128 999,00 zł |  |  |  |  |
| 34 | RLS 12999 | Renault Midlum | 530 000,00 zł netto |  |  |  |  |
| **Rozszerzony Assistance** dla pojazdu RLS 13462 Ford Transit Custom |  |
| **Składka razem za ubezpieczenie komunikacyjne (OC,AC,NNW, ASS)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli szkody całkowitej |  |
| 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 |  |
| Przyjęcie gwarantowanej sumy ubezpieczenia w każdym rocznym okresie ubezpieczenia |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia pojazdu niezabezpieczonego |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego w wysokości 5% płaconej składki |  |

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo **„Tak”** 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.**

*UWAGA: W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.*

………………………………………………………………

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

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

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

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 – Dz.U. z 2020 r., poz. 106 ze zm./

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 14.03.2020 r. do dnia 13.03.2022 r.**

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

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI III ZAMÓWIENIA** |
|  ***Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP*** |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia****(24 miesiące)** |
| **7 jednostek OSP (260 osób)** | 40 000,- zł / 1 os. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części III zamówienia** | **Akceptacja** |
| 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) |  |
| 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 |  |
| Wypłata jednorazowego świadczenia w przypadku braku trwałego uszczerbku na zdrowiu w wysokości 5% sumy ubezpieczenia |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego |  |

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo **„Tak”** 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.**

*UWAGA: W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.*

………………………………………………………………

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

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

**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. wybór niniejszej oferty *(\** ***niewłaściwe skreślić****)*:
* nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;**\***
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie:**\***.................................................................................................................................................................................................................................................................

*Wykonawca, składając ofertę, zobowiązany jest poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wskazując nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku. Brak wymaganych skreśleń w oświadczeniu wyżej oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*

1. 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,
2. 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. rezygnację ze składki minimalnej z polisy także w dokumentach ubezpieczeniowych wystawianych na pełen roczny okres ubezpieczenia.

**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).*

**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 zapytania ofertowego, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

**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 2019 r., poz. 381 ze zm.) 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** |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk** |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie NNW sołtysów** |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, AC, NNW, ZK, Assistance)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków (OSP)** |
|  |  |  |

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)*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu
i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę**

**WYKONAWCA:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | …………………………………………………………………….. |
| Siedziba: | …………………………………………………………………….. |
| Numer REGON: | …………………………………………………………………….. |
| Numer NIP: | …………………………………………………………………….. |
| Numer KRS: | …………………………………………………………………….. |

**OŚWIADCZENIE**

Działając zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.), zwanej dalej ustawą Pzp, składając ofertę w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Lesko”**

1. **Oświadczamy, że reprezentowany przez nas Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie:**
2. art. 24 ust. 1 ustawy Pzp,

*………………………………………………………………*

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

*………………………., dnia ………………………………..…..*

*(miejscowość i data)*

**albo** *(złożyć oświadczenie, jeżeli dotyczy)*

**Oświadczamy,** **że** zachodzą w stosunku do reprezentowanego przez nas Wykonawcy podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp reprezentowany przez nas Wykonawca podjął następujące środki naprawcze:

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

*………………………………………………………………*

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

*………………………., dnia ………………………………..…..*

*(miejscowość i data)*

1. **Oświadczamy, że** w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuje się w niniejszym postępowaniu reprezentowany przez nas Wykonawca, tj.:

…………………………………………………………………………………………………………. *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG,* ***jeżeli dotyczy****)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

*………………………………………………………*

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

*………………………., dnia ………………………………..…..*

*(miejscowość i data)*

1. **Oświadczamy, że reprezentowany przez nas Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w pkt. 5.1. ppkt 2 lit. a specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

*…………………………………………………………*

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

*………………………., dnia ………………………………..…..*

*(miejscowość i data)*

1. **Oświadczamy, że** w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt. 5.1. ppkt 2 specyfikacji istotnych warunków zamówienia reprezentowany przez nas Wykonawca polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………… w następującym zakresie: …………………………………………………….. *(****złożyć oświadczenie jeżeli dotyczy*** *i wskazać podmiot oraz określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

*………………………………………………………*

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

*………………………., dnia ………………………………..…..*

*(miejscowość i data)*

**Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

*……………………………………………………*

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

*………………………., dnia ………………………………..…..*

*(miejscowość i data)*

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 23 USTAWY PZP**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: | …………………………………………………………………….. |
| Siedziba Wykonawcy: | …………………………………………………………………….. |
| Numer REGON: | …………………………………………………………………….. |
| Numer NIP: | …………………………………………………………………….. |

Działając zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm), w związku ze złożeniem oferty w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Lesko”**

oświadczamy, że:

* **reprezentowany przez nas Wykonawca nie należy do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 369 ze zm.) **z innym Wykonawcą**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp \*
* **reprezentowany przez nas Wykonawca należy do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 369 ze zm.), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, **z innym Wykonawcą**: ………………………………………………………..., który złożył odrębną ofertę na tą samą

*(proszę wskazać nazwę/firmę tego Wykonawcy)*

część zamówienia: *…………………………………………………………………………………………… \**

 *(proszę wpisać nazwę tej części zamówienia)*

*\* niepotrzebne skreślić*

………………………………………………………………

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

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

*UWAGI:*

1. *Niniejsze oświadczenie Wykonawca składa w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. dotyczących:*
2. *kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,*
3. *firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,*
4. *ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.*
5. *Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiazania z innym Wykonawcą, który należąc do tej samej grupy kapitałowej złożył na tę samą część zamówienia odrębną ofertę, nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*
6. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia*