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: .....

Kategoria Przedsiębiorstwa* *(zaznacz właściwe)*:

☐ mikroprzedsiębiorstwo ☐ małe przedsiębiorstwo ☐ średnie przedsiębiorstwo

W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia należy wskazać ustanowionego pełnomocnika (lidera).

**ZAMAWIAJĄCY:**
**Gmina Błonie reprezentowane przez Burmistrza Błonia;**
**ul. Rynek 6, 05-870 Błonie**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**„Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Błonie wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury"**

**A. Część I zamówienia - „Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Gminy Błonie wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury"**

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, poz. 1221/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2021 r.**

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

| FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY I CZĘŚCI ZAMÓWIENIA | | | |
|---|---|---|---|
| **Lp.** | **Rodzaj mienia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za 36 miesięcy** |
| **1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** | | | |
| 1A | Budynki użyteczności publicznej | 100 498 946,73 zł | |
| 1B | Budynki mieszkalne | 142 922 746,68 zł | |
| 1C | Budynki gospodarcze, garaże | 873 999,00 zł | |
| 2 | Budowle | 8 409 157,58 zł | |
| 3 | Wyposażenie, urządzenia, maszyny | 5 018 298,43 zł | |
| **Pozostały przedmiot ubezpieczenia systemem pierwszego ryzyka** | | | |
| 4 | Nakłady inwestycyjne/adaptacyjne | 100 000,00 zł | |
| 5 | Środki obrotowe | 50 000,00 zł | |
| 6 | Środki niskocenne | 250 000,00 zł | |
| 7 | Zbiory biblioteczne | 500 000,00 zł | |
| 8 | Gotówka i inne wartości pieniężne | 200 000,00 zł | |
| 9 | Mienie pracownicze | 100 000,00 zł | |
| 10 | Wyposażenie jednostek OSP | 50 000,00 zł | |
| 11 | Mienie członków OSP | 50 000,00 zł | |
| 12 | Znaki drogowe z konstrukcją wsporczą, elementy bezpieczeństwa ruchu drogowego, tablice z nazwami ulic, słupy oświetleniowe, lampy, sygnalizacja świetlna, oświetlenie uliczne | 30 000,00 zł | |
| 13 | 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.) | 30 000,00 zł | |
| 14 | Budowle nieujęte w ubezpieczeniu systemem sum stałych (ogrodzenia, balustrady, przystanki, wiaty, maszty flagowe, drogi i chodniki wewnętrzne, place, sieci wod.-kan. Wraz z przyłączami i pokrywami, kanalizacje wraz z przyłączami i pokrywami: deszczowe, wodociągowe, sanitarne, teletechniczne, co, gazowe itp., obiekty małej architektury itp.) | 50 000,00 zł | |
| **Limity dla ubezpieczenia od kradzieży z włamaniem i rabunku** | | | |
| 1 | Środki trwałe, w tym konto 013, maszyny, urządzenia i wyposażenie, mienie ruchome, sprzęt elektroniczny deklarowany do ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, środki niskocenne i zbiory biblioteczne oraz księgozbiory i materiały archiwalne, a także zbiory muzealne | 100 000,00 zł | |
| 2 | Środki obrotowe | 30 000,00 zł | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | Gotówka i inne wartości pieniężne od kradzieży z włamaniem | 25 000,00 zł | |
| 4 | Gotówka i inne wartości pieniężne od rabunku w lokalu, w tym podatki i inne opłaty zbierane przez sołtysów | 200 000,00 zł | |
| 5 | Gotówka i inne wartości pieniężne od rabunku w transporcie, w tym podatki i inne opłaty zbierane przez sołtysów (teren RP) | 200 000,00 zł | |
| **Limity dla ubezpieczenia przedmiotów szklanych od stłuczenia (oszklenia zewnętrzne i wewnętrzne, w tym gabloty, tablicеprzeszklone, itp., bez względu na rodzaj szkła, grubość i klasę odporności)** | | | |
| 1 | Szyby i przedmioty szklane | 20 000,00 zł | |
| **Składka razem za ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** | | | |
| **2. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej , w tym OC pracodawcy** | | | |
| 1 | Odpowiedzialność cywilna deliktowa i kontraktowa | 2 000 000,00 zł | |
| **3. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego** | | | |
| 1 | Sprzęt stacjonarny | 763 748,95 zł | |
| 1A | Sprzęt przenośny | 749 433,96 zł | |
| 2 | Kserokopiarki i urządzenia wielofunkcyjne | 194 670,90 zł | |
| 3 | Centrale telefoniczne i faksy | 37 829,47 zł | |
| 4 | Klimatyzatory | 9 750,40 zł | |
| 5 | Serwery | 44 880,06 zł | |
| 6 | Monitoring i urządzenia alarmowe | 1 090 603,46 zł | |
| **Pozostały przedmiot ubezpieczenia systemem pierwszego ryzyka** | | | |
| 7 | Koszt odtworzenia danych i oprogramowania | 70 000,00 zł | |
| 8 | Wymienne nośniki danych | 10 000,00 zł | |
| 9 | Zwiększone koszty działalności nieproporcjonalne | 10 000,00 zł | |
| 10 | Zwiększone koszty działalności proporcjonalne | 10 000,00 zł | |
| **4. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zarządcy nieruchomości** | | | |
| 1 | Odpowiedzialności cywilnej zarządcy nieruchomości | 50 000,00 EUR | |
| **Składka razem za ubezpieczenie sprzętu elektronicznego** | | | |
| **Łączna składka za część I zamówienia** | | | |

| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części I zamówienia** | **Akceptacja** |
|---|---|
| **Ubezpieczenie mienia systemem od wszystkich ryzyk** | |
| Przyjęcie ryzyka katastrofy budowlanej bez podlimitu odszkodowawczego – **6 punktów** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli aktów terroryzmu z limitem odszkodowawczym 2 000 000,- zł na jedno i wszystkie zdarzenia – **5 punktów** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli wyrównania sumy ubezpieczenia – **4 punkty** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia – **8 punktów** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany lokalizacji odbudowy – **5 punktów** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń w mieniu otaczającym – **3 punkty** | |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** | |
| Przyjęcie 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) ze 100 000,00 zł do sumy 200 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – **6 punktów** | |
| Przyznanie ubezpieczającemu prawa do uzupełniania sumy gwarancyjnej po wypłacie odszkodowania, według stawki zgodnej ze złożoną ofertą – **8 punktów** | |
| Zniesienie franszyzy integralnej w szkodach rzeczowych – **5 punktów** | |

| Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego systemem ryzyk nienazwanych | |
|---|---|
| Przyjęcie podanej klauzuli szybkiej likwidacji szkód – **3 punkty** | |
| Rozszerzenie zakresu ochrony o szkody spowodowane atakiem hakerskim lub w wyniku innych cyberprzestępstw – do limitu w wysokości 200 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w każdym okresie ubezpieczenia - **4 punkty** | |
| Zniesienie udziału własnego – **7 punktów** | |
| **Pozostałe klauzule dodatkowe** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu preferencyjnego– **5 punktów** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności – **2 punkty** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka – **4 punkty** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania – **4 punkty** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia bez doliczania dodatkowej składki przy wzroście sumy ubezpieczenia do 20 % - **10 punktów** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu mienia systemem pierwszego ryzyka – **8 punktów** | |

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)*

**B. Część II zamówienia - „Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Gminy Błonie"**
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, poz. 1221/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.
Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2021 r.**
Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami SIWZ**

| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY II CZĘŚCI ZAMÓWIENIA** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Rodzaj ubezpieczenia** | | | | | | | |
| *Ubezpieczenia komunikacyjne* | | | | | | | |
| **Lp** | **Nr rejestracyjny** | **Marka** | **Model** | *Składka za 36 miesięcy* | | | |
| | | | | *OC* | *AC* | *NNW* | **Składka za 36 miesięcy** |
| | | | | *Assistance i Zielona Karta bezpłatnie* | | | |
| 1 | WZ65316 | AUTOSAN | H-9-21-41S | | *n/d* | | |
| 2 | WZ17500 | NEOPLAN | N316K | | *n/d* | | |
| 3 | WZ97227 | AUTOSAN | A1012T07B | | *n/d* | | |
| 4 | WZ68039 | JELCZ | 004 | | *n/d* | | |
| 5 | WZ0998C | STAR | 244L | | *n/d* | | |
| 6 | WZ11844 | IVECO | DAILY | | *n/d* | | |
| 7 | WZ89112 | VOLVO | FL4 4XR2 | | *n/d* | | |
| 8 | WZ7156K | OPEL | VECTRA | | | | |
| 9 | WZ88700 | FIAT | DOBLO | | | | |
| 10 | WZ2998C | MAN | TGN 18280 | | *n/d* | | |
| 11 | WZ8998H | MAN | TGM 18.240 | | *n/d* | | |
| 12 | WZ9998K | SCANIA | N321 P370 | | *n/d* | | |
| 13 | WZ9998H | JELCZ | 004 | | *n/d* | | |
| 14 | WZ2998U | SCANIA | P 360 | | *n/d* | | |
| 15 | WZ200J | SHIBAURA | ST333M | | | | |
| 16 | WZ8688N | SCANIA | IRIZAR | | *n/d* | | |
| 17 | WZ4998T | SCANIA | N321 | | *n/d* | | |
| 18 | WZ1887F | VOLKSWAGEN | T4 | | *n/d* | | |
| 19 | WZ5333U | IRISBUS | MIDWAY | | *n/d* | | |
| 20 | WZ893E | ZETOR | FORTERRA | | | | |
| 21 | WZ5360P | PRONAR | T130 | | | *n/d* | |
| 22 | WZ6341U | RENAULT | MASTER | | | | |
| 23 | WZ7682E | FIAT | - | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | WZ 6048N | MAN | TGM | | | | |
| 25 | WZ8542A | MAN | 26.364 | | | | |
| 26 | WZ1995P | ZAMET | PT-2-18 | | | *n/d* | |
| 27 | WZ1994P | ZAMET | PT-2-18 | | | *n/d* | |
| 28 | WZ8432G | FIAT | PANDA | | | | |
| 29 | WZ9142A | MAN | 18284 | | | | |
| 30 | WZ1296 | ZETOR | 9641 FORTERA | | | | |
| 31 | WZ282E | KUBOTA CORPORATION | B1620D | | | | |
| 32 | WZ6478E | MAN | 18264 | | | | |
| 33 | WZ1223P | PRONAR | 653 | | | *n/d* | |
| 34 | WZ13033 | STAR | 1142 | | | | |
| 35 | WZ84046 | AGROMET | T 604 | | | *n/d* | |
| 36 | WZ200J | SHIBAURA | ST333 | | *n/d* | | |
| 37 | WZ8444R | WODZIŃSKI | WTP1W0 | | *n/d* | *n/d* | |
| 38 | BRAK | Ładowarka | AGROVECTOR | | | | |
| Suma składek | | | | | | | |
| Łączna składka za część II zamówienia: | | | | | | | |

| **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 gwarantowanej sumy ubezpieczenia w każdym rocznym okresie ubezpieczenia - **30 punktów** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia pojazdu niezabezpieczonego – **15 punktów** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – **15 punktów** | |

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 .....

**C. Część III zamówienia - „Ubezpieczenie członków Ochotniczych Straży Pożarnych Gminy Błonie"**

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, poz. 1221/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2021 r.**

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

| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI III ZAMÓWIENIA** | | |
|---|---|---|
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za 36 miesięcy** |
| Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP - Zakres I bezimienny (4 jednostki OSP oraz 3 jednostki MDP) | 10 000.00 zł/ 1 os. | |

| **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) – **30 punktów** | |
| Zwiększenie w zakresie I ubezpieczenia zwrotu kosztów leczenia do wysokości 60% sumy ubezpieczenia – **25 punktów** | |
| W zakresie II ubezpieczenia objęcie bezskładkowym ubezpieczeniem 5 nowych członków OSP w każdym rocznym okresie ubezpieczenia – **25 punktów** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego w zakresie I i II ubezpieczenia – **20 punktów** | |

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 .....

**Oświadczamy, że:**

1) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2) spełniamy warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w SIWZ,
3) nie uczestniczymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania,
4) zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
5) uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
6) 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*
7) 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,
8) 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) |
|---|---|---|
| | | |

9) wyrażamy zgodę na:
   a) ratalną (kwartalną) płatność składki,
   b) przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności
   c) przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez Zamawiającego dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń i ryzyk wymienionych w załącznikach do SIWZ,
   d) 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, z uwzględnieniem przepisów ustawy z dnia 22.05.2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń Komunikacyjnych (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r. poz. 473 z późn. zm.)
10) 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).

11) 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.
12) Zgodnie z zaleceniem Komisji z dn. 06.05.2003r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str.36):

**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. 2018 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** | | |
| | | |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk** | | |
| | | |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** | | |
| | | |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zarządcy nieruchomości** | | |
| | | |
| **Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, AC, NNW, Assistance)** | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| **Ubezpieczenie członków Ochotniczych Straży Pożarnych** | | |
| | | |
| | | |

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 (t.j. Dz.U. 2018 poz. 1986), składając ofertę w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Błonie wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury"**

**oświadczamy, że reprezentowany przez nas Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.**

| | |
|---|---|
| Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia, aby mieć możliwość świadczenia usług ubezpieczeniowych (prowadzenia działalności ubezpieczeniowej) w państwie siedziby Wykonawcy? | □ Tak □ Nie *(zaznaczyć właściwe)*<br>Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie chodzi i wskazać, czy Wykonawca je posiada<br>..... |
| Czy odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej z bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, proszę wskazać: | □ Tak □ Nie *(zaznaczyć właściwe)*<br>(adres internetowy, wydający organ lub urząd, dokładne dane referencyjne dokumentacji)<br>..... |
| Czy wobec Wykonawcy prowadzone jest postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne | |
| Jeżeli tak:<br>– Proszę podać szczegółowe informacje:<br>.....<br>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej.<br>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej z bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, proszę wskazać: | – .....<br><br>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<br>..... |

| | |
|---|---|
| Czy w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp (pkt 6.1 ppkt 1 SIWZ), odpis właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, a w przypadku, gdy Wykonawca ma siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, są dostępne dla Zamawiającego z bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych w formie elektronicznej | □ Tak □ Nie *(zaznaczyć właściwe)*<br>Jeżeli tak, proszę wskazać adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji<br>..... |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego

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

....., dnia .....
*(miejscowość i data)*

*UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie musi być złożone przez każdego Wykonawcę*