|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Załącznik nr 4 do SWZ – wzór formularza ofertowego***  **FORMULARZ OFERTOWY**   |  |  | | --- | --- | | *Pełna nazwa Wykonawcy ......................................................................................................................................................................*  *Dokładny adres (siedziba Wykonawcy) ......................................................................................................................................................................*  *Telefon oraz e-mail, a także adres skrzynki ePuap ....................................................................................................................................................................* |  |   Działając w imieniu wymienionego powyżej wykonawcy(ów), oferując realizację na rzecz Zamawiającego **Zakładu Gospodarki Komunalnej w  Konstancinie - Jeziornie** zamówienia publicznego na: *Ubezpieczenie majątku, odpowiedzialności cywilnej oraz floty Zakładu Gospodarki Komunalnej w Konstancinie – Jeziornie:*  **Oświadczam(y), że:**   * 1. Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,   2. Akceptuję w pełni i bez zastrzeżeń postanowienia: SWZ oraz wzoru umowy dla niniejszego zamówienia, wyjaśnień do SWZ oraz jej zmian.   3. Zrealizuję przedmiot zamówienia na następujących warunkach:   **CZĘŚĆ 1**  **Kryterium cena:**  **3.1.** **Cena** mojej (naszej) oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi brutto........................PLN (słownie................................................. złotych),    **Kryterium klauzule dodatkowe:**  **3.2. Akceptujemy następujące klauzule dodatkowe:**   |  |  | | --- | --- | | **Nazwa klauzuli** | **Akceptacja**  **TAK/ NIE** | | Rozszerzenie zakresu ryzyka kradzieży o paliwo ze zbiornika pojazdów |  | | Klauzula funduszu prewencyjnego |  | | Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia ryzyka kradzieży zwykłej o mienie znajdujące się na zewnątrz poza ubezpieczonymi lokalizacjami |  |   W kolumnie „Akceptacja TAK/NIE” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej proszę wpisać słowo **„Tak”** w przypadku przyjęcia danej klauzuli lub słowo **„Nie”** w przypadku braku akceptacji. Brak słowa **„Tak” lub „Nie”** uznany zostanie **jako niezaakceptowanie danej klauzuli dodatkowej.**  **CZĘŚĆ 2**  **Kryterium cena:**  **3.1.** **Cena** mojej (naszej) oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi brutto........................PLN (słownie................................................. złotych),    **Kryterium klauzule dodatkowe:**  **3.2. Akceptujemy następujące klauzule dodatkowe:**   |  |  | | --- | --- | | **Nazwa klauzuli** | **Akceptacja**  **TAK/ NIE** | | Likwidacja szkód - wykonanie oględzin pojazdu  w ciągu 2 dni po zgłoszeniu szkody |  | | Klauzula środków niedozwolonych |  | | Klauzula pojazdu zastępczego |  | | Klauzula rażącego niedbalstwa |  |   W kolumnie „Akceptacja TAK/NIE” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej proszę wpisać słowo **„Tak”** w przypadku przyjęcia danej klauzuli lub słowo **„Nie”** w przypadku braku akceptacji. Brak słowa **„Tak” lub „Nie”** uznany zostanie **jako niezaakceptowanie danej klauzuli dodatkowej**.  **4.** W przypadku wybrania naszej oferty umowa ubezpieczenia zostanie zawarta na warunkach ubezpieczenia określonych w Załączniku nr 1 do SWZ „Opis Przedmiotu Zamówienia” zgodnie z wypełnionym Formularzem Oferty i Załącznikami do Formularza Oferty oraz „wzorze umowy” w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego. W pozostałych kwestiach będą miały zastosowanie Ogólne Warunki Ubezpieczenia, które przedłożymy przed podpisaniem umowy: (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):   1. **Część I:**    1. OWU ..........................................................................    2. OWU ..............................................:...........................    3. OWU .......................................................................... 2. **Część II:**    1. OWU ..........................................................................    2. OWU ..............................................:...........................    3. OWU ...........................................................................   **5.** wyrażamy zgodę na:   1. ratalną płatność składki, 2. przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności, 3. przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez Zamawiającego dla poszczególnych ryzyk ubezpieczeniowych wymienionych w załącznikach do specyfikacji, 4. 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.   **6.** Powierzymy/nie powierzymy\* wykonanie zamówienia podwykonawcy w zakresie …………  **7.** Dotyczy wykonawców działających w formie **Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych\*.** Składając ofertę ubezpieczenia w niniejszym postępowaniu oświadczam/-y, że:  a) w naszym statucie przewidujemy możliwość ubezpieczania osób nie będących członkami towarzystwa;  b) Zamawiający nie będzie zobowiązany do udziału w pokrywaniu straty towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej w całym okresie realizacji zamówienia, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej;  c) składka przypisana Zamawiającemu w okresie realizacji zamówienia mieści się w 10% składki przypisanej towarzystwu przypadającej na osoby nie będące członkami towarzystwa, zgodnie z art. 111 ust. 3 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.  ***\* - niepotrzebne skreślić***   1. Składam(y) niniejszą ofertę **we własnym imieniu / jako wykonawca w ofercie wspólnej** *(niepotrzebne skreślić)* 2. Oświadczam, iż jestem związany ofertą do terminu wskazanego w SWZ. 3. Oświadczam, iż podany w mojej ofercie adres e-mailowy jest właściwy do komunikowania się z Zamawiającym. 4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub w art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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, zwanego RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. 5. Oświadczam, że wybór naszej oferty **będzie/nie będzie\*\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług w myśl art. 225 ustawy Pzp.   **\*\*** niepotrzebne skreślić**.** Jeśli ten punkt nie zostanie wypełniony przez Wykonawcę, Zamawiający uznaje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w myśl art. 225 ustawy Pzp. W przypadku zaznaczenia, że wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca obowiązany jest wskazać:   * nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego, * wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku, * stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.  1. Informuję, iż prowadzona działalność klasyfikuje się jako: **mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo** *(niepotrzebne skreślić)*.   *Informacja niezbędna do celów statystycznych Urzędu Zamówień Publicznych zgodnie z zaleceniami Komisji Europejskiej.*  ***Mikroprzedsiębiorstwo*** *– przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO*  ***Małe przedsiębiorstwo*** *– przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO*  ***Średnie przedsiębiorstwo*** *– przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO*   1. Niniejszym **wskazuję, iż** następujące informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 r. poz. 1010 i 1649):  |  |  | | --- | --- | | L.p. | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | |  |  |   ***Podpis elektroniczny lub podpis zaufany albo podpis osobisty w postaci elektronicznej.*** |

**Załącznik nr 5 do SWZ – wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału   
w postępowaniu.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | **Zamawiający:**  Zakład Gospodarki Komunalnej w Konstancinie-Jeziornie  ul. Warecka 22, 05-510 Konstancin-Jeziorna |
|  |

**Wykonawca/ Podmiot trzeci:**

…………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………

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

**Oświadczenie**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „*Ubezpieczenie majątku, odpowiedzialności cywilnej oraz floty Zakładu Gospodarki Komunalnej w Konstancinie – Jeziornie* oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdz. VIII ust. 2 SWZ.
2. Oświadczam, 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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

***Podpis elektroniczny lub podpis zaufany albo podpis osobisty w postaci elektronicznej***

## Załącznik nr 6 do SWZ - wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Zamawiający:**  **Zakład Gospodarki Komunalnej w Konstancinie-Jeziornie**  **ul. Warecka 22, 05-510 Konstancin-Jeziorna** |
|  |

**Wykonawca/ Podmiot trzeci:**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

**Oświadczenie**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. *Ubezpieczenie majątku, odpowiedzialności cywilnej oraz floty Zakładu Gospodarki Komunalnej w Konstancinie – Jeziornie*”**,** oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie *art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 5 ustawy Pzp* (wybrać właściwe, jeżeli ma zastosowanie). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………….…………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

1. Oświadczam, 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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

***Podpis elektroniczny lub podpis zaufany albo podpis osobisty w postaci elektronicznej***

**Załącznik nr 7 do SWZ – wzór oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Zamawiający:**  **Zakład Gospodarki Komunalnej w Konstancinie-Jeziornie**  **ul. Warecka 22, 05-510 Konstancin-Jeziorna** |
|  |

**Wykonawca/ Podmiot trzeci:**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego w ramach postępowania pn. *Ubezpieczenie majątku, odpowiedzialności cywilnej oraz floty Zakładu Gospodarki Komunalnej w Konstancinie – Jeziornie*, oświadczam, że:

**\*nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

**\*należymy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu i jednocześnie składamy poniższe dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej, tj. z następującym wykonawcą:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*Przedstawiam w załączeniu następujące dokumenty lub informacje potwierdzające, że przygotowanie oferty nastąpiło niezależnie od ww. wykonawcy/wykonawców oraz że powiązania z ww. wykonawcą/wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia:

*\* nieodpowiednie skreślić*

*\*\* dotyczy tylko przypadku, gdy wykonawca należy do grupy kapitałowej z innymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu*

***Podpis elektroniczny lub podpis zaufany albo podpis osobisty w postaci elektronicznej***

**Załącznik nr 8 do SWZ – wzór oświadczenia o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Zamawiający:**  **Zakład Gospodarki Komunalnej w Konstancinie-Jeziornie**  **ul. Warecka 22, 05-510 Konstancin-Jeziorna** |
|  |

**Wykonawca/ Podmiot trzeci:**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

W związku z ubieganiem

Niniejszym potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym złożonym w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.*Ubezpieczenie majątku, odpowiedzialności cywilnej oraz floty Zakładu Gospodarki Komunalnej w Konstancinie – Jeziornie* na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie:

* [art. 108 ust. 1 pkt 3](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(3)&cm=DOCUMENT) ustawy,
* [art. 108 ust. 1 pkt 4](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(4)&cm=DOCUMENT) ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
* [art. 108 ust. 1 pkt 5](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(5)&cm=DOCUMENT) ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
* [art. 108 ust. 1 pkt 6](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?unitId=art(108)ust(1)pkt(6)&cm=DOCUMENT) ustawy.

***Podpis elektroniczny lub podpis zaufany albo podpis osobisty w postaci elektronicznej***