**Załącznik nr 1A do SWZ – Formularz ofertowy CZĘŚĆ I zamówienia**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy:** |  |
| Pełna nazwa  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Siedziba i adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr telefonu  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| REGON | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr KRS | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Województwo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| e-mail  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adres strony internetowej | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**O F E R T A**

dla

**GMINY KŁOBUCK**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym o jakim stanowi art. 275 pkt 1 Pzp. na:

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

**GMINY KŁOBUCK I JEJ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH**

**- CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA – ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej**

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów występujących wspólnie - podać nazwy i adresy wszystkich wspólników spółki lub członków konsorcjum)*

1. składamy ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w  Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ);
2. cena brutto\*) łącznie za okres 24 miesięcy, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

|  |
| --- |
| **Cena zamówienia za cały okres zamówienia tj. 24 miesięcy:** |
| kwota:  |  |
| słownie:  |  |

1. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka\*):

Kryterium cena oferty – 90%

| **Ryzyko ubezpieczeniowe** | **suma ubezpieczenia/ limit** | **stawka w promilach/ procentach/****osobodzień \*\*\*)** | **składka za 12 m-cy****(zł)** | **składka za 24 m-cy****(zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk | zgodnie z SWZ |  |  |  |
| B. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej | zgodnie z SWZ | x |  |  |
| C. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zarządcy nieruchomości | zgodnie z SWZ | x |  |  |
| D. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków | zgodnie z SWZ |  |  |  |
| E. Ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków za granicą | zgodnie z SWZ |  |  |  |
| **Cena łączna za wszystkie ryzyka:** |  |  |

*prosimy o podanie składki za 12 miesięcy za zamówienie podstawowe oraz składki za 24 miesięcy za zamówienie podstawowe oznaczającej iloczyn kolumny ze składką za 12 m-cy;*

1. Wykaz stawek dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń – stawka roczna za ubezpieczenie mienia w systemie sum stałych

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaje ubezpieczeń** | **Stawka /składka**  |
| Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk |  |
| Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk |  |
| Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej  |  |
| Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków |  |
| Ubezpieczenie kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków za granicą |  |

*Uwaga! Dla każdego rodzaju mienia możliwość zastosowania kilku stawek w zależności od uregulowań OWU Wykonawcy lub taryfikacji składek przez Wykonawcę – powyższy wzór może być modyfikowany.*

1. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Szczegółowym formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ i konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
2. **Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia - 10% z podkryteriami:**

| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba punktów** | **Zaznaczyć „X” właściwe pole** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** |
| A | Klauzula zwiększonych limitów w AR:Z zastrzeżeniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia oraz ogólnych warunków ubezpieczenia, uzgadnia się, że wskazane niżej limity odpowiedzialności oraz klauzule zostają podwyższone zgodnie z poniższym:* 1. Ryzyko awarii (mechanicznej bądź elektrycznej), zakłóceń i uszkodzeń maszyn i urządzeń z zastrzeżeniem postanowień i limitu określonego (pkt. 3.7.14.) - podwojenie limitu tj. 200.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia,
	2. Ryzyko zalania, jeśli do zalania przyczynił się zły stan techniczny dachu (pkt. 3.7.3.) – podwojenie limitu, tj. 400.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.
	3. Ryzyko stłuczenia i pęknięcia szyb i innych przedmiotów szklanych (pkt. 3.7.10.) – podwojenie limitu tj. 200.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia.
 | 20 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| B | Przezorna suma ubezpieczenia- podwyższenie limitu do 4.000.000,00 zł. | 20 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| C | Ubezpieczenie w systemie I ryzyka dróg, placów, chodników, parkingów, sieci wodociągowych itp. z limitem odpowiedzialności 200.000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia | 20 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** |
| D | Podwyższenie podstawowej sumy gwarancyjnej do 8.000.000,00 zł na jedno i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| E | Klauzula zwiększonych limitów w OC:Z zastrzeżeniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia oraz ogólnych warunków ubezpieczenia, uzgadnia się, że wskazane niżej limity odpowiedzialności oraz klauzule zostają podwyższone zgodnie z poniższym:• OC pracodawcy- limit 2 000 000,00 zł• OC zarządzania drogami– limit 2 000 000,00 zł * OC środowisko– limit odpowiedzialności 500 000,00 zł
 | 15 |  |
|  |  |  |
| F | Wprowadzenie dodatkowego limitu odpowiedzialności w zakresie:3.39. OC wibracji3.40. Klauzula czynnika czasowego Limit odpowiedzialności 100 000,00 zł | 15 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |

*UWAGA! Zaznaczenie „X” w wierszu warunku fakultatywnego oznacza akceptację fakultatywnego warunku; oznaczenie „X” w wierszu „Brak WŁĄCZENIA” oznacza brak zgody na akceptację fakultatywnego warunku. W przypadku oznaczenia wyboru przez Wykonawcę równocześnie dwóch wierszy w ramach jednego warunku fakultatywnego to Pełnomocnik Zamawiającego/Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów).*

1. Zgodnie z treścią art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór **przedmiotowej oferty\*\*\*):**
	1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
	2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z [ustawą](https://sip.lex.pl/#/document/17086198?cm=DOCUMENT) z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j.: Dz.U. z 2022 r., poz. 931 ze zm.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***[należy wskazać: 1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego; 2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku; 3. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)***

1. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SWZ wzór umowy dla CZĘŚCI I zamówienia stanowiący załącznik nr 4A do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z  niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy że:
	1. zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
	2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 5, 5A – 5I – opis przedmiotu zamówienia,
	3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
	4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień oraz zmian do SWZ,
	5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rodz. XVII SWZ – 30 dni od upływu terminu składania ofert,
	6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ,
	7. akceptujemy warunki płatności określone w SWZ,
4. Oświadczamy, że:
	1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie**\*\*\**\*)***
	2. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia (zadań): ***\*\*\*\*)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *część (zakres) przedmiotu zamówienia*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

1. Oświadczamy, że\*\*\*\*\*):
* jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem;
* jesteśmy małym przedsiębiorstwem;
* jesteśmy średnim przedsiębiorstwem.
* nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem.
1. Oświadczamy, że informacje i dokumenty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)*

nie mogą być udostępnione, gdyż  są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*\*\*\*\*\*).
2. Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, karty produktu lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na:
	1. adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. nr telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. 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.

*Niniejszą ofertę należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej*

**\*)** cenę oferty/ składki za ubezpieczenie należy podać w PLN z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z  dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

**\*\*)** niepotrzebne skreślić,

\*\*\*) stawka ma charakter orientacyjny i nie podlega ocenie,

**\*\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt *10 formularza oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” -* Pełnomocnik Zamawiającego uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia (zadań) podwykonawcom.

**\*\*\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w  przypadku nie skreślenia pozycji – Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**\*\*\*\*\*\*)** rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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, str. 1). Jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych (innych niż bezpośrednio jego dotyczących) lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, wynikające z art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa tego oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia może nastąpić przez jego wykreślenie).

**Załącznik nr 1B do SWZ – Formularz ofertowy CZĘŚĆ II zamówienia**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy:** |  |
| Pełna nazwa  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Siedziba i adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr telefonu  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| REGON | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr KRS | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Województwo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| e-mail  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adres strony internetowej | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**O F E R T A**

dla

**GMINY KŁOBUCK**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym o jakim stanowi art. 275 pkt 1 Pzp. na:

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

**GMINY KŁOBUCK I JEJ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH**

**- CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA – ubezpieczenie NNW OSP**

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów występujących wspólnie - podać nazwy i adresy wszystkich wspólników spółki lub członków konsorcjum)*

1. składamy ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w  Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ);
2. cena brutto\*) łącznie za okres 24 miesięcy, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

|  |
| --- |
| **Cena zamówienia za cały okres zamówienia tj. 24 miesięcy:** |
| kwota:  |  |
| słownie:  |  |

1. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka\*):

Kryterium cena oferty – 90%

| **Ryzyko ubezpieczeniowe** | **suma ubezpieczenia/ limit** | **stawka w promilach/ procentach/ za osobę \*\*\*)** | **składka za 12 m-cy****(zł)** | **składka za 24 m-cy****(zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A. Obowiązkowe ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadów członków OSP | zgodnie z SWZ |  |  |  |
| B. Dobrowolne ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP | zgodnie z SWZ |  |  |  |
| **Cena łączna za wszystkie ryzyka:** |  |  |

*prosimy o podanie składki za 12 miesięcy za zamówienie podstawowe oraz składki za 24 miesięcy za zamówienie podstawowe oznaczającej iloczyn kolumny ze składką za 12 m-cy;*

1. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Szczegółowym formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ i konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
2. **Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia - 10% z podkryteriami:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba punktów** | **Zaznaczyć „X” właściwe pole** |
| Dobrowolne ubezpieczenie NNW |
| **A** | Włączenie odpowiedzialności w przypadku szkody powstałej w stanie nietrzeźwości lub po spożyciu alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających | **50** |  |
| Brak włączenia  | **0** |  |
| **B** | Podwyższenie sumy ubezpieczenia do 50.000,00 zł na jednego ubezpieczonego | **50** |  |
| Brak włączenia | **0** |  |

*UWAGA! Zaznaczenie „X” w wierszu warunku fakultatywnego oznacza akceptację fakultatywnego warunku; oznaczenie „X” w wierszu „Brak WŁĄCZENIA” oznacza brak zgody na akceptację fakultatywnego warunku. W przypadku oznaczenia wyboru przez Wykonawcę równocześnie dwóch wierszy w ramach jednego warunku fakultatywnego to Pełnomocnik Zamawiającego/Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów).*

1. Zgodnie z treścią art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór **przedmiotowej oferty\*\*\*):**
	1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
	2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z [ustawą](https://sip.lex.pl/#/document/17086198?cm=DOCUMENT) z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j.: Dz.U. z 2022 r., poz. 931 ze zm.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***[należy wskazać: 1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego; 2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku; 3. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)***

1. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SWZ wzór umowy dla CZĘŚCI II zamówienia stanowiący załącznik nr 4B do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z  niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy że:
	1. zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
	2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 5, 5A – 5F – opis przedmiotu zamówienia,
	3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
	4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień oraz zmian do SWZ,
	5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rodz. XVII SWZ – 30 dni od upływu terminu składania ofert,
	6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ,
	7. akceptujemy warunki płatności określone w SWZ,
4. Oświadczamy, że:
	1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie**\*\*\**\*)***
	2. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia (zadań): ***\*\*\*\*)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *część (zakres) przedmiotu zamówienia*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

1. Oświadczamy, że\*\*\*\*\*):
* jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem;
* jesteśmy małym przedsiębiorstwem;
* jesteśmy średnim przedsiębiorstwem.
* nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem.
1. Oświadczamy, że informacje i dokumenty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)*

nie mogą być udostępnione, gdyż  są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*\*\*\*\*\*).
2. Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, karty produktu lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na:
	1. adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. nr telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. 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.

*Niniejszą ofertę należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej*

**\*)** cenę oferty/ składki za ubezpieczenie należy podać w PLN z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z  dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

**\*\*)** niepotrzebne skreślić,

\*\*\*) stawka ma charakter orientacyjny i nie podlega ocenie,

**\*\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt *10 formularza oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” -* Pełnomocnik Zamawiającego uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia (zadań) podwykonawcom.

**\*\*\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w  przypadku nie skreślenia pozycji – Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**\*\*\*\*\*\*)** rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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, str. 1). Jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych (innych niż bezpośrednio jego dotyczących) lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, wynikające z art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa tego oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia może nastąpić przez jego wykreślenie).

**Załącznik nr 1C do SWZ – Formularz ofertowy CZĘŚĆ III zamówienia**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy:** |  |
| Pełna nazwa  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Siedziba i adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr telefonu  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| REGON | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr KRS | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Województwo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| e-mail  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adres strony internetowej | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**O F E R T A**

dla

**GMINY KŁOBUCK**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym o jakim stanowi art. 275 pkt 1 Pzp. na:

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

**GMINY KŁOBUCK I JEJ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH**

**- CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA – ubezpieczenia komunikacyjne**

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów występujących wspólnie - podać nazwy i adresy wszystkich wspólników spółki lub członków konsorcjum)*

1. składamy ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w  Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ);
2. cena brutto\*) łącznie za okres 24 miesięcy, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

|  |
| --- |
| **Cena zamówienia za cały okres zamówienia tj. 24 miesięcy:** |
| kwota:  |  |
| słownie:  |  |

1. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka\*):

Kryterium cena oferty – 90%

| **Ryzyko ubezpieczeniowe** | **suma ubezpieczenia/ limit** | **stawka w promilach/ procentach/ za pojazd \*\*\*)** | **składka za 12 m-cy****(zł)** | **składka za 24 m-cy****(zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych | zgodnie z SWZ |  |  |  |
| B. Ubezpieczenie autocasco | zgodnie z SWZ |  |  |  |
| C. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków | zgodnie z SWZ |  |  |  |
| D. Ubezpieczenie assistance | zgodnie z SWZ |  |  |  |
| **Cena łączna za wszystkie ryzyka:** |  |  |

*Uwaga! prosimy o podanie składki za 12 miesięcy za zamówienie oraz składki za 24 miesięcy za zamówienie oznaczającej iloczyn kolumny ze składką za 12 m-cy;*

1. Wykaz składek/stawek dla poszczególnych rodzajów pojazdów dotyczący ubezpieczeń komunikacyjnych – składka/stawka roczna za ubezpieczenie jednego pojazdu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Składka OC** | **Stawka AC** | **Składka NNW** | **Składka****Assistance \*** |
| 1. | Osobowy |  |  |  |  |
| 2. | Ciężarowy do 3,5t |  |  |  |  |
| 3. | Przyczepa/przyczepa ciężarowa/przyczepa lekka/przyczepa specjalna |  |  |  |  |
| 4. | Pojazd wolnobieżny |  |  |  |  |
| 5. | Autobus szkolny |  |  |  |  |
| 6. | Samochód specjalny pożarniczy |  |  |  |  |
| 7. | Ciągnik rolniczy |  |  |  |  |

*Uwaga! Dla każdego rodzaju pojazdu możliwość zastosowania kilku składek/stawek w zależności od uregulowań OWU Wykonawcy – powyższy wzór może być modyfikowany.*

*\*składka za wariant ASS Europa zgodnie z opisem w SWZ*

| Użytkownik | Rodzaj pojazdu | Nr reje. | Nr nadwozia | składka w 1 okresie ubezpieczenia | składka w 2 okresie ubezpieczenia |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| składka OC | suma ubezpieczenia AC | stawka AC | składka AC | składka NNW | składka ASS EU | składka OC | suma ubezpieczenia AC | stawka AC | składka AC | składka NNW | składka ASS EU |
| OSP Łobodno  | specjalny pożarniczy | SKL13905 | X9633023272273343 |   |  - | X | X |   | X |   |  - | X | X |   | X |
| samochód pożarniczy | SKL53998 | YV2T0Y1B9PZ145061 |  | - | X | X |   | X |  | - | X | X |   | X |
| OSP Biała | specjalny pożarniczy | SKL85NX | 74900136206 |   |  - | X | X |   | X |   |  - | X | X |   | X |
| specjalny pożarniczy | SKL25998 | YV2T0Y1B3JZ121216 |   | -  | X | X |   | X |   | -  | X | X |   | X |
|  OSP Kamyk | specjalny pożarniczy | CZN035C | 5661 |   |  - | X | X |   | X |   | - | X | X |   | X |
| specjalny pożarniczy | SKL56112 | YS2P4X40002048654 |  | - | X | X |  | X |  | - | X | X |  | X |
| OSP Libidza | specjalny pożarniczy | SKLJY39 | WMAM070028M135526 |   |  - | X | X |   | X |   | - | X | X |   | X |
| OSP Lgota | specjalny pożarniczy | SKL07144 | VF3YBBMFC11142620 |   | - | X | X |   | X |   | - | X | X |   | X |
| OSP Kłobuck | przyczepa | SKL36586 | 23571 |   | - | X | X |  X | X |   | - | X | X |  X | X |
| specjalny pożarniczy | SKL57112 | VF1JDNFD520804267 |   | - | X | X |   | X |   | - | X | X |   | X |
| specjalny pożarniczy | SKL56998 | W1T96760710569804 |  | - | X | X |  | X |  | - | X | X |  | X |
| OSP Nowa Wieś | specjalny pożarniczy | SKL06122 | HDCCK523836524 |   | - | X | X |   | X |   | - | X | X |   | X |
| Zarząd Dróg i Gospodarki Komunalnej | ciągnik | CZA6238 | 101587 |   | - | X | X |  | X |   | - | X | X |  | X |
| zamiatarka | - | 145480 |   | - | X | X |  | X |   | - | X | X |  | X |
| przyczepa | CZY5033 | 794 |   | - | X | X | X | X |   | - | X | X | X | X |
| ciągnik | SKLM898 | 1274617 |   | - | X | X |  | X |   | - | X | X |  | X |
| ciągnik | SKLV326 | HJD 024137 |   | - | X | X |  | X |   | - | X | X |  | X |
| ciężarowy | SKL40AL | KNESD01324K952360 |   | - | X | X |  |  |   | - | X | X |  |  |
| przyczepa | SKLP913 | 418/02 |   | - | X | X | X | X |   | - | X | X | X | X |
| beczka | SKLP731 | 348/2002 |   | - | X | X | X | X |   | - | X | X | X | X |
| przyczepa | SKL02XE | 3507A |   | - | X | X | X | X |   | - | X | X | X | X |
| posypywarka | Bez nr. | SZB1300XX81X00036 |   | - | X | X | X | X |   | - | X | X | X | X |
| przyczepa | SKL54XH | UH2000A488P266134 |   | - | X | X | X | X |   | - | X | X | X | X |
| ciągnik | SKL89VG | HFT032343 |   | - | X | X |  | X |   | - | X | X |  | X |
| ciężarowy | SKL66XT | VF3YCBMHC11974717 |   | - | X | X |  | X |   | - | X | X |  | X |
| przyczepa | SKL27XR | SWH2360S5AB009070 |   | - | X | X | X | X |   | - | X | X | X | X |
| równiarka drogowa | Bez nr. | - |   | - | X | X |  | X |   | - | X | X |  | X |
| ciągnik | SKL95VT | 000P4B4J47RR01791 |   | - | X | X |  | X |   | - | X | X |  | X |
| przyczepa | SKLXP31 | SZB6532XXE1X07335 |   | - | X | X | X | X |   | - | X | X | X | X |
| samochód osobowy | SKL09690 | WV2ZZZ7HZVX013797 |   | - | X | X |  |  |   | - | X | X |  |  |
| samochód osobowy | SKL09696 | WV1ZZZJZBX009192 |   | - | X | X |  |  |   | - | X | X |  |  |
| walec drogowy | Bez nr. | BWG00102 |   | - | X | X |  | X |   | - | X | X |  | X |
| kop.-ładow. | Bez nr. | JCB4CX4WVH2513937 |   | - | X | X |  | X |   | - | X | X |  | X |
| przyczepa | SKL27540 | SZB6060XXJ1X00961 |   | - | X | X | X | X |   | - | X | X | X | X |
| przyczepa | SKL34091 | SZB6532XXK1X09987 |   | - | X | X | X | X |   | - | X | X | X | X |
| CIĄGNIK ROLNICZY | SKL6C09 | HLRT5100LKL008305 |   | 229 300 zł |   |  |  | X |   | 229 300 zł |   |  |  | X |
| CIĄGNIK ROLNICZY | SKLTS49 | ELRT4S75TLAX01079 |   | 133 500 zł |   |  |  | X |  | 133 500 zł |  |  |  | X |
| przyczepa | SKL49026 | SZB6532XXN1X12087 |  | - | X | X | X | X |  | - | X | X | X | X |
| przyczepa specjalna estrada | SKL56444 | SU9EMES22PAAL4042 |  | 180 700 zł |  |  | X | X |  | 180 700 zł |  |  | X | X |
| wolnobieżny (kosiarka) | Bez nr. | EVC 8000-2020 |  | - | X | X |  | X |  | - |  | X |  | X |
| wolnobieżny (kosiarka) | Bez nr. | EVC 8240-2023 |  | - | X | X |  | X |  | - |  | X |  | X |
| wolnobieżny (kosiarka) | Bez nr. | EVC 7000-2021 |  | - | X | X |  | X |  | - |  | X |  | X |
| wolnobieżny (kosiarka) | Bez nr. | EVC 8240-2018 |  | - | X | X |  | X |  | - |  | X |  | X |
| ciężarowy do 3,5 t | SKL64352 | WV1ZZZ7JZLX020720 |  | 86 700 zł |  |  |  |  |  | 86 700 zł |  |  |  |  |
| ciężarowy do 3,5 t | SKL64351 | WV1ZZZ7JZLX020718 |  | 101 000 zł |  |  |  |  |  | 101 000 zł |  |  |  |  |
| Centrum Ekonomiczno-Administracyjne | autobus szkolny | SKLW488 | SUASW3AFP3S680290 |   | - | X |  X  |   | X |   | - | X |  X  |   | X |
| autobus szkolny | SKL69HC | WDB60013113063000 |   | - | X |  X  |   | X |   | - | X |  X  |   | X |
| autobus szkolny | SKL70HC | WDB60013113062882 |   | - | X |  X  |   | X |   | - | X |  X  |   | X |
| samochód osobowy | SKL07270 | W0L3J7718FV639808 |   | 40 300 zł |   |   |   |   |   | 40 300 zł |   |   |   |   |
| samochód osobowy | SKL20900 | W0VJ7D604JV600934 |   | 53 500 zł |   |   |   |   |   | 53 500 zł |   |   |   |   |
| Zespół Szkolno-Przedszkolny im. Gen. J. Bema w Kamyku | wolnobieżny (traktor do koszenia trawy) | Bez nr. | 1H02MB10054 |  | - | X | X | X | X |  | - | X | X | X | X |
| Ośrodek Sportu i Rekreacji w Kłobucku | wolnobieżny (traktor do koszenia trawy) | Bez nr. | 010710A001330 |  | - | X | X | X | X |  | - | X | X | X | X |
| wolnobieżny (traktor do koszenia trawy) | Bez nr. | 24GA3RON3010 |  | - | X | X | X | X |  | - | X | X | X | X |
| wolnobieżny (traktor do koszenia trawy) | Bez nr. | 24GA3RON00311 |  | - | X | X | X | X |  | - | X | X | X | X |
| wolnobieżny (traktor do koszenia trawy) | Bez nr. | 22BA3RON004507 |  | - | X | X | X | X |  | - | X | X | X | X |
| wolnobieżny (traktor do koszenia trawy) | Bez nr. | 2T131028114 |  | - | X | X | X | X |  | - | X | X | X | X |
| wolnobieżny (traktor do koszenia trawy) | Bez nr. | 20FA3RON001392 |  | - | X | X | X | X |  | - | X | X | X | X |
| wolnobieżny (traktor do koszenia trawy) | Bez nr. | 24BA3RON00639 |  | - | X | X | X | X |  | - | X | X | X | X |
| wolnobieżny (traktor do koszenia trawy) | Bez nr. | 120613D001507 |  | - | X | X | X | X |  | - | X | X | X | X |

Szczegółowa tabela na poszczególne pojazdy:

Pierwszy okres ubezpieczenia 12-04-2025 – 11-04-2026

Drugi okres ubezpieczenia 12-04-2026 – 11-04-2027

\* - „stawka” ma jedynie charakter orientacyjny, nie będzie brana pod uwagę na etapie oceny ofert. Przez stawkę rozumie się stawkę bazową dla rocznego okresu ubezpieczenia, dotyczącą poszczególnych rodzajów mienia bez wliczania ceny poszczególnych klauzul, limitów i rozszerzeń.

1. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Szczegółowym formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ i konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
2. **Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia - 10% z podkryteriami:**

| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba punktów** | **Zaznaczyć „X” właściwe pole** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autocasco (AC)** |
| **A** | Rozszerzenie zakresu autocasco o szkody powstałe przez kierującego nieposiadającego uprawnień do kierowania pojazdem wymaganych prawem państwa, na terytorium którego zaszedł wypadek ubezpieczeniowy | **25** |  |
| Brak włączenia  | **0** |  |
| **B** | Rozszerzenie zakresu autocasco o szkody powstałe przez kierującego w stanie nietrzeźwości albo w stanie po spożyciu alkoholu, narkotyków lub pod wpływem środków odurzających | **25** |  |
| Brak włączenia | **0** |  |
| **C** | Klauzula niezmienności wartości pojazduWykonawca w każdym 12 miesięcznym okresie ubezpieczenia do celów związanych z likwidacją szkody całkowitej lub kradzieżowej, przyjmie za wartość rynkową pojazdu, wskazaną w SWZ sumę ubezpieczenia zgodnie z poniższym:ـ dla fabrycznie nowych pojazdów wartość fakturową brutto/netto (zgodnie z deklaracją)ـ dla pojazdów używanych wartość rynkową z dnia zawarcia polisy | **25** |  |
| Brak włączenia  | **0** |  |
| **D** | Ubezpieczyciel przyjmuje odpowiedzialność za szkody spowodowane zassaniem wody przez pracujący silnik w skutek opadów atmosferycznych, powodzi | **25** |  |
| Brak włączenia  | **0** |  |

*UWAGA! Zaznaczenie „X” w wierszu warunku fakultatywnego oznacza akceptację fakultatywnego warunku; oznaczenie „X” w wierszu „Brak WŁĄCZENIA” oznacza brak zgody na akceptację fakultatywnego warunku. W przypadku oznaczenia wyboru przez Wykonawcę równocześnie dwóch wierszy w ramach jednego warunku fakultatywnego to Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów).*

1. Zgodnie z treścią art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór **przedmiotowej oferty\*\*\*):**
	1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
	2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z [ustawą](https://sip.lex.pl/#/document/17086198?cm=DOCUMENT) z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j.: Dz.U. z 2022 r., poz. 931 ze zm.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***[należy wskazać: 1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego; 2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku; 3. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)***

1. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SWZ wzór umowy dla CZĘŚCI II zamówienia stanowiący załącznik nr 4B do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z  niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy że:
	1. zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
	2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 5, 5A – 5F – opis przedmiotu zamówienia,
	3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
	4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień oraz zmian do SWZ,
	5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rodz. XVII SWZ – 30 dni od upływu terminu składania ofert,
	6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ,
	7. akceptujemy warunki płatności określone w SWZ,
4. Oświadczamy, że:
	1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie**\*\*\**\*)***
	2. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia (zadań): ***\*\*\*\*)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *część (zakres) przedmiotu zamówienia*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

1. Oświadczamy, że\*\*\*\*\*):
* jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem;
* jesteśmy małym przedsiębiorstwem;
* jesteśmy średnim przedsiębiorstwem.
* nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem.
1. Oświadczamy, że informacje i dokumenty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)*

nie mogą być udostępnione, gdyż  są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*\*\*\*\*\*).
2. Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, karty produktu lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na:
	1. adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. nr telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. 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.

*Niniejszą ofertę należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej*

**\*)** cenę oferty/ składki za ubezpieczenie należy podać w PLN z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z  dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

**\*\*)** niepotrzebne skreślić,

\*\*\*) stawka ma charakter orientacyjny i nie podlega ocenie,

**\*\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt *10 formularza oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” -* Pełnomocnik Zamawiającego uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia (zadań) podwykonawcom.

**\*\*\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w  przypadku nie skreślenia pozycji – Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**\*\*\*\*\*\*)** rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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, str. 1). Jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych (innych niż bezpośrednio jego dotyczących) lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, wynikające z art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa tego oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia może nastąpić przez jego wykreślenie).

**Załącznik nr 2 do SWZ** **- Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw wykluczenia z postępowania.**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Kłobuck**

**ul. 11 listopada 6,**

**42-100 Kłobuck**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA:** |  |
| Pełna nazwa  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Siedziba i adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP/PESEL | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| REGON | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| KRS/CEiDG | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Reprezentowany przezImię, nazwisko, stanowisko | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Podstawa do reprezentacji | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**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**.**

***KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ***

***GMINY KŁOBUCK I JEJ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH***

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XII Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j.: Dz.U. z 2024 r., poz. 507 ze zm.).

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ustawy Pzp. *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp, art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące czynności\*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DANE UMOŻLIWIAJĄCE DOSTĘP DO BEZPŁATNYCH I OGÓLNODOSTĘPNYCH BAZ DANYCH (W SZCZEGÓLNOŚCI REJESTRÓW PUBLICZNYCH):**

Niniejszym wskazuję dane umożliwiające dostęp do bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych zawierających następujące podmiotowe środki dowodowe: odpis/y lub informacja/ie  z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wskazać dane umożlwiające dostęp )*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

*Niniejsze oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej.*

*\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić*

**Załącznik nr 3 do SWZ - Oświadczenie Wykonawcy o przynależności / braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O PRZYNALEŻNOŚCI / BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA** |  |
| Pełna nazwa  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Siedziba i adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Reprezentowany przezImię, nazwisko, stanowisko | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Podstawa do reprezentacji | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ***

***GMINY KŁOBUCK I JEJ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH***

, oświadczam, że:

 **nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz.U. z 2024 r., poz. 594 ze zm.), z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty/oferty częściowe w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

 **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz.U. z 2024 r., poz. 594 ze zm.) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty/oferty częściowe w przedmiotowym postępowaniu o udzielenia zamówienia:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

i przedkładamy następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, niezależnie od ww. wykonawcy/-ów należących do tej samej grupy kapitałowej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(właściwe zaznaczyć znakiem X)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

*Niniejsze oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej.*