**ZAŁĄCZNIK NR 2 - FORMULARZ OFERTOWY**

**OFERTA NA WYKONANIE ZAMÓWIENIA**

Oznaczenie sprawy 6/2023

**Zamawiający:**

„Aleksandrowski Program Mieszkaniowy” Sp. z o. o.

ul. 1 Maja 28/30

95 ­­– 070 Aleksandrów Łódzki

**Niniejszą ofertę składa:**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Wykonawcy (Wykonawców składających wspólną ofertę)\*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) |
|  |  |

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym dla w/w zamówienia:

Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

1. zapoznałem(liśmy) się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy jej treść;
2. całe niniejsze zamówienie zostanie wykonane na podstawie treści: SWZ wraz z załącznikami, wyjaśnień i zmian do SWZ oraz na podstawie złożonej oferty;
3. oferuję(emy) wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w SWZ w pełnym rzeczowym zakresie objętym SWZ za **łącznie** **za cenę:**

za sprzątanie i utrzymanie terenów zewnętrznych wraz z pielęgnacją terenów zielonych przy obiektach będących w administracji „Aleksandrowskiego Programu Mieszkaniowego” Sp. z o. o. jak również terenów wewnętrznych w budynkach będących w administracji „Aleksandrowskiego Programu Mieszkaniowego” Sp. z o. o.

brutto……………..………PLN, słownie...………………………………………………………………PLN

**w tym:**

1. Za wykonanie przedmiotu zamówienia tj.: Sprzątanie i utrzymanie terenów zewnętrznych wraz z pielęgnacją terenów zielonych przy obiektach będących w administracji „Aleksandrowskiego Programu Mieszkaniowego” Sp. z o. o. cenę ryczałtową netto za 1 miesiąc…..………….….PLN co stanowi wartość ryczałtową netto przez okres 1 roku .………………..…………… PLN plus 8 % VAT ……………………..PLN co stanowi wynagrodzenie ryczałtowe brutto …………………….. PLN, słownie………..................................................................................................................................................PLN
2. Za wykonanie przedmiotu zamówienia tj.: Sprzątanie terenów wewnętrznych w budynkach będących w administracji „Aleksandrowskiego Programu Mieszkaniowego” Sp. z o. o. cenę ryczałtową netto za 1 miesiąc…..…….PLN co stanowi wartość ryczałtową netto przez okres 1 roku……….…… PLN plus 23 %VAT…………………..PLN, co stanowi wynagrodzenie ryczałtowe brutto …………………….. PLN, słownie……….................................................................................................................................................PLN

wyliczoną wg zał. 10 A i B

**Kwota ta obejmuje całą wartość przedmiotu umowy, wraz ze wszystkimi podatkami i opłatami z tego tytułu wynikającymi, oraz wartością zużytych materiałów do wykonania przedmiotu zamówienia i niezbędnych usług.**

**Akceptujemy termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od daty podpisania umowy**

**Akceptujemy termin płatności 30 dni od daty wystawienia faktury po podpisaniu protokołu końcowego przelewem na konto Wykonawcy wskazane w fakturze.**

1. w pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptuję(emy) warunki umowy na wykonanie zamówienia zapisane w SIWZ;
2. uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą przez okres **wskazany w SWZ.**
3. składam(y) niniejszą ofertę **we własnym imieniu / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\***- oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia;
4. Wadium w kwocie ……………… zł, zostało wniesione w dniu.......................... w formie ................................
5. Oferta nie **zawiera/zawiera\*** informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Uzasadnienie zastrzeżenia w/w informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do oferty. W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
6. Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany w sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach przesłanych do Zamawiającego, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/ będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień publicznych).

W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) dostawy, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej dostawy bez kwoty podatku.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego | Wartość towarubez kwoty podatku VAT | Stawka podatku VAT |
| 1. |  |  |  |

Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

*\*należy skreślić niewłaściwy wariant*

1. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności tzw. split payment.
2. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców\*:

Część zamówienia: ....................................................................................................................................

W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcy udział % podwykonawcy w całości zamówienia wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

Nazwa (firma) podwykonawcy: .........................................................................................................

*\*Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy.*

1. Oświadczam, że jesteśmy ( prawidłowe zaznaczyć )
* JEDNOOSOBOWA DZIAŁANOŚĆ GOSPODARCZA
* OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁANOŚCI GOSPODARCZEJ
* MIKROPRZEDSIĘBIORSTWEM
* MAŁYM PRZEDSIĘBIORSTWEM
* ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWEM
* INNY RODZAJ, NP. SPÓŁKA CYWILNA, KONSORCIUM

*Por. zalecenie 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.*

1. Dane do umowy

|  |
| --- |
| **Osoby, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:** |
| Imię i nazwisko | Stanowisko |
|  |  |
| **Osoba/y odpowiedzialna/e za realizację umowy ze strony Wykonawcy:** |
| Imię i nazwisko | Stanowisko | Nr telefonu/ e-mail |
|  |  |  |
| **Osoba/y upoważniona ze strony Wykonawcy do kontaktu w sprawie złożonej oferty**  |
| Imię i nazwisko  | Stanowisko | Nr telefonu/ e-mail |
|  |  |  |
| **Nr konta bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, zarejestrowany we właściwym dla Wykonawcy Urzędzie Skarbowym:** |
| Nazwa i adres banku | Nr rachunku |
|  |  |

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu – **DOTYCZY / NIE DOTYCZY\***
2. *rozporządzenie 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, str. 1).*

*\* 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 – niepotrzebne skreślić*

 …………………………………………

 *(podpis)*

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.*

Załącznik **nr 3** do SWZ

**Zamawiający:**

„Aleksandrowski Program Mieszkaniowy” Sp. z o. o.

ul. 1 Maja 28/30

95 ­­– 070 Aleksandrów Łódzki

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

*w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez Wykonawców oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zmówienie w zakresie, w którym każdy z wykonawców wskazuje spełnienie warunków udziału w postepowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia/*

Przystępując do postępowania na: *…………………………………………………………………………………………………………………………………*

**Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia**

1. Oświadczam, że na dzień składania ofert, nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w SWZ
2. \*Oświadczam, że na dzień składania ofert, zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art………..ustawy Pzp. (podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w ustawie Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze ……………………………………….………….

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

*\*wypełnić, jeżeli dotyczy*

1. **Mając na uwadze art. 7 ust. 1 pkt 1-3** ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, oświadczam, że:

[ ]  **nie jestem:**

1. wykonawcą wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanym na listę[[1]](#footnote-1) na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 tej ustawy,
2. wykonawcą, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 tej ustawy,
3. wykonawcą, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 tej ustawy;

albo:

[ ]  **jestem:**

1. wykonawcą wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanym na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 tej ustawy, lub
2. wykonawcą, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 tej ustawy, lub
3. wykonawcą, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 tej ustawy.

Pouczenie:

Osoba lub podmiot podlegające 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, które w okresie tego wykluczenia ubiegają się o udzielenie zamówienia publicznego lub dopuszczenie do udziału w konkursie lub biorą udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub w konkursie, podlegają karze pieniężnej.

Karę pieniężną nakłada Prezes Urzędu Zamówień Publicznych, w drodze decyzji, w wysokości do 20 000 000 zł.

**Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że na dzień składania ofert, spełniam warunki udziału w postępowaniu, w zakresie wymaganym przez Zamawiającego, określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. zdolności technicznej lub zawodowej.

**Oświadczenie dotyczące podanych wyżej 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 przedstawieniu informacji.

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

Załącznik **nr** 6do SWZ

**Zamawiający:**

„Aleksandrowski Program Mieszkaniowy” Sp. z o. o.

ul. 1 Maja 28/30

95 ­­– 070 Aleksandrów Łódzki

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**Oświadczenie o grupie kapitałowej**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawnym pn.

Przystępując do postępowania na: *………………………………………………………………………………………………………………………….*

**Oświadczam, że nie należę do tej samej grupy kapitałowej\***

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów
(Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

**Oświadczam, że należę do tej samej grupy kapitałowej\***

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów
(Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

1. ……………………………………………………………………………………………..

2. ……………………………………………………………………………………………..

W przypadku, gdy Wykonawca zaznaczył, że należy do grupy kapitałowej z podmiotem, który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu, obowiązany jest przedstawić 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

**\*niewłaściwe skreślić**

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

Załącznik **nr 4** do SWZ

**ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW**

Zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: *…………………………………………………………………………………………………………………………*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby | Adres podmiotu | Numer telefonu, faksu i mail |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Zobowiązuję się / zobowiązujemy się do oddania na rzecz:

…………………………………………….………………………………………………………….……………………………………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji następujących niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia:

………………………………………………………………………………………………………..………………………………..…………………………………………

………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………

*(wymienić zasoby do realizacji zamówienia)*

....................................................................... …………….…...............…………

*(podpis Podmiotu oddającego do dyspozycji (miejscowość, data)*

 *Wykonawcy niezbędne zasoby)*

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*

**ZAŁĄCZNIK NR 9**

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| „Aleksandrowski Program Mieszkaniowy” Sp. z o. o. |
| ul. 1 Maja 28/30 |
| 95 ­­– 070 Aleksandrów Łódzki |

**Oświadczenie wykonawcy / wykonawcy ubiegającego się o zamówienie wspólnie z innymi wykonawcami\* dotyczące aktualności złożonych dokumentów i oświadczeń**

**oświadczam, że** informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego w SWZ

**są nadal aktualne.**

*\* niepotrzebne skreślić*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

 …………….…......……….

 *(miejscowość, data)*

 …………….....................…………………………

*(podpis)*

**UWAGA:** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF*

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Zamawiający:**

„Aleksandrowski Program Mieszkaniowy” Sp. z o. o.

ul. 1 Maja 28/30

95 ­­– 070 Aleksandrów Łódzki

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot dostawy | Wielkość dostawy | Data wykonaniadostawy od dnia – do dnia | Odbiorca dostawy |
|  |  |  |  |  |

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF*

**ZAŁĄCZNIK NR 11**

**Zamawiający:**

„Aleksandrowski Program Mieszkaniowy” Sp. z o. o.

ul. 1 Maja 28/30

95 ­­– 070 Aleksandrów Łódzki

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE POLISY OC**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia 4/2022*,* oświadczam, co następuje, że w przypadku wyboru naszej oferty po zawarciu umowy dostarczymy Zamawiającemu kopię dodatkowego ubezpieczenia OC, dotyczącego wyłącznie zobowiązania wynikającego z zawieranej umowy w wysokości nie niższej niż 150 000,00 zł.

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

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*

1. Lista osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki ograniczające, prowadzona przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, o której mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. [↑](#footnote-ref-1)