**Załącznik nr 2 do SWZ: Formularz oferty**

**OFERTA**

I. Dane dotyczące wykonawcy

A. Firma wykonawcy (należy wpisać dane wykonawcy, który posiada uprawnienia do wykonywania działalności ubezpieczeniowej, tzn. centralę zakładu ubezpieczeń lub główny oddział w Polsce w przypadku zagranicznego zakładu ubezpieczeń):

Firma (nazwa)\*:

.........................................................................................................

Adres:

.........................................................................................................

Telefon/faks:

........................................................................................................

NIP:

........................................................................................................

REGON:

.......................................................................................................

KRS:

.......................................................................................................

e-mail:

........................................................................................................

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

B. Jednostka wykonawcy, która będzie brała udział w realizacji zamówienia (należy wpisać dane oddziału, przedstawicielstwa, innej jednostki organizacyjnej wykonawcy lub przedsiębiorcy wykonującego czynności na rzecz wykonawcy w formie podobnej do przedstawicielstwa - jeśli dotyczy):

Firma (nazwa):

.....................................................................................................................................................

Adres:

.....................................................................................................................................................

Telefon:

.....................................................................................................................................................

C. Osoba uprawniona przez wykonawcę do podpisania i złożenia niniejszej oferty (jeśli dotyczy):

Imię i nazwisko:

.....................................................................................................................................................

Stanowisko:

.....................................................................................................................................................

Telefon:

.....................................................................................................................................................

e-mail:

.....................................................................................................................................................

II. Dane dotyczące zamawiającego:

**Gmina Przedbórz**

III. Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie podstawowym na usługę ,, Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Przedbórzwraz z innymi podmiotami”, oferujemy wykonanie zamówienia, na poszczególne części, zgodnie z wymogami specyfikacji warunków zamówienia, za cenę i przy akceptacji następujących klauzul brokerskich:

**III. 1. Część I zamówienia**

a) Cena łączna: …………………………………………………..……… zł\*

*słownie* .....................................................................................................

\*/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. z 2024 poz.361, ze zm.)/,

 **Termin wykonania zamówienia: od 23.01.2025 r. do 22.01.2027 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności: zgodne z postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia.

Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.

b) Zaakceptowane klauzule części I zamówienia:

* Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne od nr 1 do 29 (włącznie).
* - Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nrklauzuli | Nazwa klauzuli | TAK/NIE |  | punktacja |
| 30 | Klauzula usunięcia pozostałości po szkodzie |  |  | 5 pkt. |
| 31 | Klauzula funduszu prewencyjnego |  |  | 10 pkt. |
| 32 | Klauzula udziału w zysku |  |  | 9 pkt. |
| 33 | Klauzula katastrofy budowlanej |  |  | 4 pkt. |
| 34 | Klauzula zniesienia franszyz/udziałów własnych |  |  | 8 pkt. |
| W przypadku braku akceptacji klauzuli, proszę podać wysokość i rodzaj proponowanej franszyzy/udziału własnego – z uwzględnieniem zapisów Załącznika nr 1 – program ubezpieczenia / Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego (Maksymalna dopuszczalna wysokość franszyz / udziałów własnych – 300,00 zł. Nie są dopuszczalne franszyzy / udziały określone procentowo | - |  |  |
| 35 | Klauzula ubezpieczenia prac budowlano-montażowych |  |  | 8 pkt. |
| 36 | Klauzula okolicznościowa |  |  | 3 pkt. |
| 37 | Klauzula 168 godzin |  |  | 2 pkt. |
| 38 | Klauzula przeoczenia  |  |  | 2 pkt. |
| 39 | Klauzula zmiany wielkości ryzyka  |  |  | 3 pkt. |
| 40 | Klauzula wyrównania sumy ubezpieczenia |  |  | 3 pkt. |
| 41 | Klauzula likwidacji drobnych szkód |  |  | 8 pkt. |
| 42 | Klauzula pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń powstałych w mieniu otaczającym |  |  | 2 pkt. |
| 43 | Klauzula wynagrodzenia ekspertów |  | 5 pkt. |
| 44 | Klauzula zalaniowa |  | 10 pkt. |
| 45 | Klauzula aktów terroryzmu |  |  | 2 pkt. |
| 46 | Klauzula zgłaszania szkód |  |  | 5 pkt. |
| 47 | Klauzula transportowa |  |  | 3 pkt. |
| 49 | Klauzula szkód estetycznych |  |  | 8 pkt. |

W przypadku braku zapisu „TAK” lub „NIE” przy danej klauzuli Zamawiający uzna, że dana klauzula nie została zaakceptowana w ofercie przez Wykonawcę.

**III.2. Część II zamówienia**

a) Cena łączna: ……………………………………………..……… zł\*

*słownie:* ........................................................................................................................

\*/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. z 2024 poz. 361, ze zm.)/,

**Termin wykonania zamówienia: od 23.01.2025 r. do 22.01.2027 r., z zastrzeżeniem, że data wygaśnięcia ostatniej polisy na pojazd upływa 19.01.2028r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności: zgodne z postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia.

Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.

b) Zaakceptowane klauzule: w części II zamówienia:

* Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne o następujących numerach: 2, 4, 10, 11, 12, 13, 20, 23, 24.
* Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nrklauzuli | Nazwa klauzuli | TAK/NIE |  | punktacja |
| 31 | Klauzula funduszu prewencyjnego |  |  | 14 pkt. |
| 32 | Klauzula udziału w zysku |  |  | 14 pkt. |
| 36 | Klauzula okolicznościowa |  |  | 9 pkt. |
| 38 | Klauzula przeoczenia  |  |  | 9 pkt. |
| 39 | Klauzula zmiany wielkości ryzyka  |  |  | 10 pkt. |
| 41 | Klauzula likwidacji drobnych szkód |  |  | 14 pkt. |
| 46 |  Klauzula zgłaszania szkód |  |  | 12 pkt. |
| 48 | Klauzula kosztów dodatkowych po szkodzie |  | 10 pkt. |
| 53 | Klauzula zwiększonej wartości rynkowej |  | 8 pkt. |

W przypadku braku zapisu „TAK” lub „NIE” przy danej klauzuli Zamawiający uzna, że dana klauzula nie została zaakceptowana w ofercie przez Wykonawcę.

**III.3. Część III zamówienia**

a) Cena łączna: …………………………………………….…… zł\*

*słownie:* ........................................................................................................................

\*/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jednolity Dz.U. z 2024 poz. 361, ze zm.),/

**Termin wykonania zamówienia: od 23.01.2025 r. do 22.01.2027 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności: zgodne z postanowieniami specyfikacji warunków zamówienia.

Uwaga - jeśli Wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.

b) Zaakceptowane klauzule: w części III zamówienia:

* Akceptujemy wszystkie klauzule obligatoryjne o następujących numerach: 4, 10, 11, 12, 13,24.
* Akceptujemy następujące klauzule fakultatywne:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nrklauzuli | Nazwa klauzuli |  | TAK/NIE |  | punktacja |
| 31 | Klauzula funduszu prewencyjnego  |  |  |  | 10 pkt. |
| 32 | Klauzula udziału w zysku |  |  |  | 10 pkt. |
| 50 | Klauzula ciągłości ochrony dla członków OSP |  |  |  | 20 pkt. |
| 51 | Klauzula automatycznego ubezpieczenia członków OSP |  |  |  | 35 pkt. |
| 52 | Klauzula rozszerzająca zakres ochrony o szkody w stanie nietrzeźwości, po spożyciu alkoholu lub innych środków odurzających |  |  |  | 25 pkt. |

W przypadku braku zapisu „TAK” lub „NIE” przy danej klauzuli Zamawiający uzna, że dana klauzula nie została zaakceptowana w ofercie przez Wykonawcę.

 ............................................... ........................................

(miejscowość, data) *(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

IV. Oświadczamy, że:

1) nie partycypujemy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (części zamówienia), jako wykonawca,

2) zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz z wyjaśnieniami do specyfikacji i jej modyfikacjami (jeżeli takie miały miejsce)i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,

3) zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,

4) uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia,

5) przedstawione w specyfikacji warunków zamówienia oraz opisie przedmiotu zamówienia warunki zawarcia umowy zostały przez nas zaakceptowane i wyrażamy gotowość realizacji zamówienia zgodnie z postanowieniami specyfikacji, opisu przedmiotu zamówienia i umowy,

6) wybór niniejszej oferty:

* nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;\*
* będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie:\*.....................................................................................

\* niepotrzebne skreślić

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

7) Wyrażamy zgodę na:

1. ratalną płatność składki, z zastrzeżeniami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia,
2. przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności,
3. przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez zamawiającego (obligatoryjnych) dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń i ryzyk wymienionych w specyfikacji i jej załącznikach,
4. przyjęcie zaznaczonych przez nas warunków fakultatywnych przypisanych dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń,
5. na wystawianie dokumentów ubezpieczeniowych na okres krótszy niż 1 rok; w takim przypadku składka rozliczana będzie „co do dnia” za faktyczny okres ochrony,
6. rezygnację ze stosowania składki minimalnej z polisy, bez względu na czas trwania umowy ubezpieczenia.

8) uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

9) jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

10) przyjmujemy wartości podane w Specyfikacji Warunków Zamówienia jako podstawę do ustalenia wysokości każdego odszkodowania.

11) stawki przyjęte w ofercie są niezmienne przez cały okres trwania umowy.

12) zamówienie zrealizujemy sami \*/ przy udziale podwykonawców w niżej wymienionym zakresie \*/

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa | adres | Zakres powierzanych działań/ część zamówienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

13) Zamawiający (jednostki Zamawiającego) nie będzie zobowiązany do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z2024r poz. 838 ze zm.)

14) zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach jak we wzorze umowy, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

15) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

16)W sprawach nieuregulowanych w specyfikacji warunków zamówienia i w ofercie mają zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń stanowiących przedmiot zamówienia następujące ogólne lub/i szczególne warunki ubezpieczenia oraz aneksy do tych warunków (należy wpisać wszystkie ogólne i szczególne warunki z datami zatwierdzenia przez zarząd wykonawcy i wszystkie aneksy do tych warunków obowiązujące na dzień składania oferty):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ryzyko** | **Warunki ubezpieczenia mające zastosowanie do danego ubezpieczenia** | **Data zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy** |
| **Część I zamówienia** |  |
| ……………………… | OWU ….. |  |
| ……………………… | OWU ….. |  |
| ……………………… | OWU ….. |  |
| ……………………… | OWU ….. |  |
| **Część II zamówienia** |  |
| ……………………..  | OWU ….. |  |
| …………………….. | OWU ….. |  |
| **Część III zamówienia** |  |
| ……………………..  | OWU ….. |  |

V. Oświadczamy, że następujące usługi stanowiące przedmiot zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (zgodnie z Art. 117 ust 4 u.p.z.):

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (nazwa/firma, adres) | Zakres usług, które zostaną wykonane przez danego wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia |
|  |  |
|  |  |

Sposób reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\*

(pełnomocnik) na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………..

Stanowisko: ……………………………………………………………………..

Telefon / Faks ……………………………………………………………………..

Zakres pełnomocnictwa:

1) do reprezentowania w postępowaniu\*

2) do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy\*

\* niepotrzebne skreślić (wypełniają wyłącznie wykonawcy składający ofertę wspólną)

VI. Informacje dotyczące wykonawcy:

1) Czy wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem ? TAK/NIE\*

2) Czy wykonawca jest małym przedsiębiorstwem ? TAK/NIE\*

3) Czy wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem? TAK/NIE\*

4) Czy wykonawca należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów? TAK/NIE\*\*

5) Jeśli wykonawca jest członkiem grupy kapitałowej, należy podać następujące informacje dodatkowe\*\*:

* 1. nazwa grupy kapitałowej, jeśli grupa ją posiada:……………………… \*\*
	2. czy grupa kapitałowa zawiera w swoim składzie inne zakłady ubezpieczeń? TAK/NIE\*\*
	3. lista innych zakładów ubezpieczeń należących do grupy kapitałowej:……………… \*\*

\* niepotrzebne skreślić (dotyczy całego zakładu ubezpieczeń, a nie jego jednostki terenowej)

\*\* niepotrzebne skreślić

VII. Oświadczamy\*, że

1) statut reprezentowanego przez nas wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przewiduje, że towarzystwo ubezpiecza także osoby niebędące członkami towarzystwa;

2) w przypadku wyboru oferty reprezentowanego przez nas wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, towarzystwo udzieli ochrony ubezpieczeniowej zamawiającemu, jako osobie niebędącej członkiem towarzystwa;

3) wybór oferty towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych nie będzie skutkował członkostwem w tym towarzystwie i koniecznością wnoszenia składki członkowskiej, nawet jeśli w przeszłości którykolwiek z podmiotów objętych zamówieniem był lub nadal jest członkiem towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych;

4) zgodnie z art. 111 ust 2. ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej Zamawiający nie będzie zobowiązany do pokrywania strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej.

\* dotyczy wyłącznie wykonawcy, który działa w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych

VIII. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

IX. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), przedstawioną przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia, w celu związanym z niniejszym Postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

X. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty:

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Wyszczególnienie |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Niniejsza oferta oraz załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem …………………………………………………………

Miejscowość i data: ……………….…………………

 ………………………….………………………

(podpis osoby/osób uprawnionej/nich

do reprezentowania wykonawcy/wykonawców)

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków**

**udziału w postępowaniu**

Wykonawca/Podwykonawca/Inny podmiot:

Firma (nazwa):

Adres:

.....................................................................................................................................................

NIP:

.....................................................................................................................................................

REGON:

.....................................................................................................................................................

KRS:

.....................................................................................................................................................

reprezentowany przez *(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)*:

…………………………

…………………………

**OŚWIADCZENIE**

Działając zgodnie z art. 125 ust. 1 ustawy dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.), składając ofertę w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na: „Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Przedbórz wraz z innymi podmiotami”:

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

*wybrać odpowiednie, niepotrzebne skreślić:*

**1**. Oświadczam, że **nie podlegam/reprezentowany przeze mnie Wykonawca nie podlega wykluczeniu z ww. postępowania** na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**2**. Oświadczam, że **zachodzą w stosunku do mnie/do reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy podstawy wykluczenia z postępowania** na podstawie art. …………. ustawy Prawo zamówień publicznych (podać należy zastosowaną podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 u.p.z.p. podjąłem następujące środki naprawcze:

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: …………………………… ………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

*wybrać odpowiednie, niepotrzebne skreślić:*

**1.** Oświadczam, że **spełniam warunki udziału w ww. postępowaniu**, określone przez Zamawiającego w pkt. 7.1.2 specyfikacji warunków zamówienia.

**2.** Oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w ww. postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt. 7.1.2 specyfikacji warunków zamówienia, reprezentowany przez nas Wykonawca polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów\*:

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

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

w następującym zakresie: ……………………………………………………..

*Należy złożyć oświadczenie, jeżeli dotyczy i wskazać podmiot oraz określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ART. 7 UST. 1 USTAWY Z DNIA 13.04.2022 R. O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ**

*wybrać odpowiednie, niepotrzebne skreślić:*

**1**. Oświadczamy, że na dzień składania ofert **nie podlegam/reprezentowany przeze mnie Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania** *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*

**2.** Oświadczam, że na dzień składania ofert, **zachodzą w stosunku do mnie/ do reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy podstawy wykluczenia z postępowania** na podstawie *art. 7 ust. 1 pkt ……..( podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w pkt 1, pkt 2, pkt 3.)  ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

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.

Miejscowość i data: ……………….…………………

…………………………………….………………………

(podpis osoby/osób uprawnionej/nich do

reprezentowania wykonawcy/wykonawców)

*Dokument musi być złożony pod rygorem nieważności w formie elektronicznej tj. podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*