***Załącznik nr 2 SIWZ po zmianie***

………………………………………….....

*(Pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**WYKONAWCA:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | …………………………………………………………………….. |
| Siedziba: | …………………………………………………………………….. |
| Numer REGON: | …………………………………………………………………….. |
| Numer NIP: | …………………………………………………………………….. |
| Numer KRS: | …………………………………………………………………….. |
| **reprezentowany przez:** | …………………………………………………………………….. |
| Nr telefonu/faks: | …………………………………………………………………….. |
| Osoba do kontaktu: | …………………………………………………………………….. |
| Nr tel.: | …………………………………………………………………….. |
| Adres poczty elektronicznej: | …………………………………………………………………….. |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiat Szamotulski**

**Ul. Wojska Polskiego 4,**

**64- 500 Szamotuły**

**NIP: 787-20-93-967**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**„Ubezpieczenie majątku i innych interesów Powiatu Szamotulskiego  
wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury”**

**Część I zamówienia - „Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Powiatu Szamotulskiego wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury”**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

.............................. **PLN, słownie złotych:** .............................................................................

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług – tekst jednolity ( t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 2174 ze zm.)

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.01.2020 r. do dnia 31.12.2021 r.**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI I ZAMÓWIENIA** | | | | |
| **Lp.** | **Przedmiot ubezpieczenia** | | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia (24 miesięce)** |
| * 1. **Ubezpieczenie mienia systemem od wszystkich ryzyk** | | | | |
| 1. | Budynki | | 156 024 155,71 zł |  |
| 2. | Budowle | | 4 596 145,67 zł |  |
| 3. | Wyposażenie, urządzenia maszyny | | 11 119 371,09 zł |  |
| 4. | Zbiory muzealne | | 2 409 100,00 zł |  |
| 5. | Instalacje solarne | | 100 245,00 zł |  |
| Pozostały przedmiot ubezpieczenia systemem pierwszego ryzyka | | | | |
| 6. | Mienie pracownicze | | 100 000,00 zł |  |
| 7. | Zbiory biblioteczne i księgozbiory oraz zasoby archiwalne | | 400 000,00 zł |  |
| 8. | Środki obrotowe | | 200 000,00 zł |  |
| 9. | Środki niskocenne | | 1 000 000,00 zł |  |
| 10. | Nakłady inwestycyjne/adaptacyjne | | 100 000,00 zł |  |
| 11. | Gotówka i inne wartości pieniężne | | 30 000,00 zł |  |
| 12. | Urządzenia i wyposażenie zewnętrzne nieujęte ochroną w systemie sum stałych | | 50 000,00 zł |  |
| 13. | Znaki drogowe z konstrukcją wsporczą, elementy bezpieczeństwa ruchu drogowego, tablice z nazwami ulic, słupy oświetleniowe, lampy, sygnalizacja świetlna, oświetlenie uliczne, ogrodzenia, wiaty, maszty flagowe, wyposażenie placów zabaw; | | 50 000,00 zł |  |
| 14. | Budowle nieobjęte ochroną w systemie sum stałych | | 50 000,00 zł |  |
| Limity kradzieżowe i przedmiotów szklanych | | | | |
| 1. | Środki trwałe, w tym konto 013, maszyny, urządzenia i wyposażenie, mienie ruchome, sprzęt elektroniczny deklarowany do ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, środki niskocenne i zbiory biblioteczne oraz księgozbiory i materiały archiwalne, | | 200 000,00 zł |  |
| 2. | Środki obrotowe | | 100 000,00 zł |  |
| 3. | Zbiory muzealne | | 1 000 000,00 zł |  |
| 4. | Gotówka i inne wartości pieniężne od kradzieży z włamaniem | | 30 000,00 zł |  |
| 5. | Gotówka i inne wartości pieniężne od rabunku w lokalu, | | 30 000,00 zł |  |
| 6. | Gotówka i inne wartości pieniężne od rabunku w transporcie, | | 40 000,00 zł |  |
| 7. | Przedmioty szklane od stłuczenia | | 50 000,00 zł |  |
| **Składka razem za ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** | | | |  |
| * 1. **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, w tym OC pracodawcy** | | | | |
| Odpowiedzialność cywilna deliktowa i kontraktowa | | 1 000 000,00 zł | |  |
| * 1. **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego** | | | | |
| 1. | Sprzęt stacjonarny i systemy | | 2 693 212,57 zł |  |
| 2. | Sprzęt przenośny | | 1 147 886,25 zł |  |
| 3. | Kserokopiarki, urządzenia wielofunkcyjne | | 844 139,14 zł |  |
| 4. | Serwery | | 468 195,13 zł |  |
| 5. | Centrale telefoniczne, faksy, aparaty telefoniczne | | 33 598,67 zł |  |
| 6. | Monitoring, urządzenia alarmowe | | 319 462,15 zł |  |
| 7. | Infokioski | | 59 592,28 zł |  |
| 8. | Sprzęt nagłaśniający | | 50 447,03 zł |  |
| 9. | Sprzęt medyczny | | 5 100,00 zł |  |
| Pozostały przedmiot ubezpieczenia systemem pierwszego ryzyka | | | | |
| 10. | Wymienne nośniki danych | | 10 000,00 zł |  |
| 11. | Koszty odtworzenia danych i oprogramowania | | 200 000,00 zł |  |
| 12. | Zwiększone koszty działalności | | 50 000,00 zł |  |
| Składka razem za ubezpieczenie systemem pierwszego ryzyka | | | |  |
| **Składka razem za ubezpieczenie sprzętu elektronicznego** | | | |  |
| * 1. **Ubezpieczenie NNW** | | | | |
| Następstwa nieszczęśliwych wypadów Członków Społecznej Straży Rybackiej (30 osób) | | | 10 000,00 zł |  |
| Następstwa nieszczęśliwych wypadów Pracowników Zarządu Dróg Powiatowych (12 osób) | | | 10 000,00 zł |  |
| **Składka razem za ubezpieczenie NNW** | | | |  |
| **Składka łączna za wszystkie ubezpieczenia części I zamówienia** | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części I zamówienia** | **Akceptacja** |
| **Ubezpieczenie mienia systemem od wszystkich ryzyk** | |
| Podwyższenie limitu odszkodowawczego na ryzyko katastrofy budowlanej wg podanej definicji z 5 000 000,00 zł do 10 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia – **6 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli szkód powstałych wskutek powolnego oddziaływania - **3 punkty** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli aktów terroryzmu z limitem odszkodowawczym 2 000 000,00 zł – **3 punkty** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wyrównania sumy ubezpieczenia **– 4 punkty** |  |
| Zwiększenie obligatoryjnego limitu odpowiedzialności w podanej klauzuli przezornej sumy  ubezpieczenia z 1 000 000,00 zł do sumy 3 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w każdym okresie ubezpieczenia - **7 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany lokalizacji odbudowy – **5 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń w mieniu otaczającym – **3 punkty** |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** | |
| Zwiększenie obligatoryjnego limitu odpowiedzialności w ubezpieczeniu czystych strat finansowych (m.in. w związku z wydaniem lub niewydaniem decyzji administracyjnych lub aktów normatywnych) z 300 000,00 zł do sumy 500 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe – **7 punktów** |  |
| Zwiększenie obligatoryjnego limitu odpowiedzialności dla klauzuli reprezentantów w ubezpieczeniu OC z 300 000,00 zł do 500 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe w każdym rocznym okresie ubezpieczenia – **8 punktów** |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej w szkodach rzeczowych – **7 punktów** |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej dla OC parkingu strzeżonego **– 7 punktów** |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego systemem ryzyk nienazwanych** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli cyber risk – **3 punkty** |  |
| Zniesienie udziału własnego – **6 punktów** |  |
| **Pozostałe klauzule dodatkowe** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – **3 punkty** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności – **3 punkty** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka – **4 punkty** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania (nie dotyczy ubezpieczeń obowiązkowych i OC – dotyczy ubezpieczeń mienia) – **4 punkty** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia bez naliczania dodatkowej składki przy wzroście łącznej sumy ubezpieczenia do 10% we wszystkich jednostkach organizacyjnych *(ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk i ubezpieczenie sprzętu elektronicznego) –* **9 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu mienia systemem pierwszego ryzyka – **8 punktów** |  |

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo **„Tak”** przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo **„Nie”** w przypadku nie przyjęcia. Brak słowa **„Tak”** lub **„Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego.**

*UWAGA:*

*W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.*

……………………………………………………………

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

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

**Część II zamówienia- „Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Powiatu Szamotulskiego”**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

.............................. **PLN, słownie złotych:** .............................................................................

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług – tekst jednolity ( t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 2174 ze zm.)

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.01.2020 r. do dnia 31.12.2021 r.**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI II ZAMÓWIENIA** | | | | | | | | |
| ***Ubezpieczenia pojazdów mechanicznych: obowiązkowe OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, Auto Casco, NNW kierowcy i pasażerów, Assistance bezskładkowe*** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Numer rej.** | **Marka/Typ** | | **Składka za cały okres zamówienia (24 miesiące)** | | | | |
| **Ubezpieczenia Assistance bezskładkowe** | | | | |
| **OC** | **AC** | **NNW** | **ASS płatny** | **Łączna składka za OC/AC/NNW** |
| **1** | PSZ 80PK | Tramp | Trail |  |  |  |  |  |
| **2** | PSZ15546 | Citroen | Berlingo |  |  |  |  |  |
| **3** | PSZ2010 | Volkswagen | 3C Passat |  |  |  |  |  |
| **4** | PSZ 01VS | Renault | Traffic |  |  |  |  |  |
| **5** | PSZ04994 | Volkswagen | Caddy |  |  |  |  |  |
| **6** | PSZ 08722 | Volkswagen | Caravelle |  |  |  |  |  |
| **7** | PSZ41619 | Citroen | Berlingo |  |  |  |  |  |
| **8** | PSZ27527 | Volkswagen | Caravelle Tredline |  |  |  |  |  |
| **9** | POM 8695 | Ursus | C-360 |  |  |  |  |  |
| **10** | PSZ 07HR | FS-Lublin | 3314 |  |  |  |  |  |
| **11** | PSZ 09390 | Renault | Kangoo 1.5 dci |  |  |  |  |  |
| **12** | PSZ 66PW | ZPC Świdnik | - |  |  |  |  |  |
| **13** | PSZ 70NR | Neptun | Sorelpol |  |  |  |  |  |
| **14** | PSZ AN77 | John Deere | 6610 SE |  |  |  |  |  |
| **15** | PSZ G200 | FS-Lublin | 335417 |  |  |  |  |  |
| **16** | PSZ P005 | SAN | - |  |  |  |  |  |
| **17** | PSZ54555 | Peugeot | Boxer |  |  |  |  |  |
| **18** | PSZGA95 | Case | IH Farmall 75A |  |  |  |  |  |
| **19** | PSZPT20 | Faro | Tractus |  |  |  |  |  |
| **20** | PZO 0184 | ZNMR Goleniow | TO-70 |  |  |  |  |  |
| **21** | PZR 260G | Volkswagen | TRANSPORTER 2.5 TDI |  |  |  |  |  |
| **22** | PNP 5365 | Autosan | D-44B |  |  |  |  |  |
| **23** | PSZPY60 | Metaltech | DBM6002 |  |  |  |  |  |
| **24** | PNT8452 | Ursus | MF 255 |  |  |  |  |  |
| **25** | PSZ S935 | Zetor | 7211 |  |  |  |  |  |
| **26** | PZO3170 | Autosan | D-732 |  |  |  |  |  |
| **27** | PSZ74321 | Fiat | Doblo Cargo |  |  |  |  |  |
| **28** | PSZPA44 | ZBYCH-RYKI | PR 2/14 |  |  |  |  |  |
| **Suma składek** | | | |  |  |  |  |  |
| **Składka łączna za część II zamówienia** | | | | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części II zamówienia** | **Akceptacja** |
| Uznanie za szkodę częściową uszkodzenie ubezpieczonego pojazdu w takim zakresie, że koszt jego naprawy nie przekracza 80% jego wartości rynkowej na dzień ustalania odszkodowania – **20 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli szkody całkowitej – **20 punktów** |  |
| Przyjęcie odpowiedzialności za szkody z ubezpieczenia Auto Casco powstałe podczas kierowania pojazdem w stanie nietrzeźwości albo po spożyciu alkoholu, lub pod wpływem środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii – **20 punktów** |  |
| Przyjęcie gwarantowanej sumy ubezpieczenia autocasco – **15 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia pojazdu niezabezpieczonego – **15 punktów** |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego - **10 punktów** |  |

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo **„Tak”** przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo **„Nie”** w przypadku nie przyjęcia. Brak słowa **„Tak”** lub **„Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego.**

*UWAGA:*

*W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.*

………………………………………………………………

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

………………………., dnia ………………………………..…..

**Część III zamówienia - „ Nadwyżkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Powiatu Szamotulskiego wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury”**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

.............................. **PLN, słownie złotych:** .............................................................................

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług – tekst jednolity ( t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 2174 ze zm.)

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.01.2020 r. do dnia 31.12.2021 r.**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI III ZAMÓWIENIA** | | |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia (24 miesiące)** |
| Nadwyżkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Powiatu Szamotulskiego | 3 000 000,00 zł |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części III zamówienia** | **Akceptacja** |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego – **100 punktów** |  |

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo **„Tak”** przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo **„Nie”** w przypadku nie przyjęcia. Brak słowa **„Tak”** lub **„Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego.**

*UWAGA:*

*W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.*

……………………………………………………………

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

………………………., dnia ………………………………..…..

**Oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2. zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
3. uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
4. wybór niniejszej oferty *(\*****niepotrzebne skreślić****)*:

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

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

1. przedstawione w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia warunki zawarcia umowy oraz wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane i wyrażamy gotowość realizacji zamówienia zgodnie z SIWZ i umową,
2. zamierzamy\*/ nie zamierzamy\* powierzyć podwykonawcom usług, objętych przedmiotem zamówienia;

***\* niepotrzebne skreślić***

zamierzamy powierzyć wymienionym poniżej podwykonawcom następujący zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia (wypełniają Wykonawcy, którzy deklarują taki zamiar):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Powierzany podwykonawcom zakres usług ubezpieczeniowych**  **(**z podziałem na części zamówienia) | **Podwykonawca (firma)**  (z podziałem na części zamówienia) |
|  |  |  |

1. wyrażamy zgodę na:
2. ratalną (kwartalną) płatność składki,
3. przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności
4. przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez Zamawiającego dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń i ryzyk wymienionych w załącznikach do SIWZ,
5. na wystawianie polis na okres krótszy niż 1 rok; w takim przypadku składka roczna rozliczana będzie „co do dnia” za faktyczny okres ochrony - nie będzie miała zastosowania składka minimalna z polisy ubezpieczeniowej, z uwzględnieniem przepisów ustawy z dnia 22.05.2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 473) .
6. rezygnację ze składki minimalnej z polisy także w dokumentach ubezpieczeniowych wystawianych na pełen roczny okres ubezpieczenia.
7. **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 z oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

1. **Oświadczam,** że zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), przedstawioną przez Zamawiającego w załączniku nr 3a do specyfikacji zapytania ofertowego, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
2. **Oświadczamy, że** *(dotyczy wyłącznie Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych)*

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

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

3) 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 (Dz.U. z 2018 r., poz. 999) Zamawiający nie będzie zobowiązany do pokrywania strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej.

**W sprawach nieuregulowanych w SIWZ i w ofercie mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia i szczególne warunki ubezpieczenia:** *(należy wpisać wszystkie ogólne i szczególne warunki z datami zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy i wszystkie aneksy do tych warunków obowiązujące na dzień składania oferty)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie wszystkich obowiązujących ogólnych i szczególnych warunków ubezpieczenia oraz aneksów do tych warunków, mających zastosowanie do niniejszego zamówienia** | **Data zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy** |
| **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, AC, NNW, ZK, Assistance)** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Nadwyżkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |

Sposób reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (Pełnomocnik) na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | …………………………………………………………………….. |
| Stanowisko: | …………………………………………………………………….. |
| Telefon / Faks | …………………………………………………………………….. |
| Numer NIP: | …………………………………………………………………….. |

Zakres:

1. do reprezentowania w postępowaniu\*
2. do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy\*

***\* niepotrzebne skreślić***

*(wypełniają jedynie Wykonawcy składający ofertę wspólną)*

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Nr strony** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Zastrzeżenie:

Załączniki nr ……………………………….…………………………. nie mogą być udostępnione, ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

………………………………………………………………

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

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*