Załącznik Nr 4 do SIWZ

…………… 2018 r.

Pełna nazwa Wykonawcy *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

Siedziba i adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr telefonu i numer faksu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Województwo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres http:// \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**O F E R T A**

dla

**Powiat Gryfiński**

Numer REGON: 811683965 NIP: 858-15-63-280

Nawiązując do ogłoszenia nr ……………….. o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„UBEZPIECZENIE MAJĄTKU, ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ, I UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE POWIATU GRYFIŃSKIEGO**

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. **w ramach CZĘŚCI 1 ZAMÓWIENIA (ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej)**
2. składamy/ nie składamy\*) ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ);
3. cena brutto za okres 24 miesięcy wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Formularzu cenowym, wynosi …………………… złotych (słownie złotych ………………………….)\*\*, płatna na zasadach określonych w SIWZ.
4. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka:

| **Lp.** | **Ryzyko ubezpieczeniowe** | **suma ubezpieczenia/ limit** | **stawka za 12 m-cy w promilach** | **składka za 24 m-ce (zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| I. | **UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK** | zgodnie z SIWZ |  |  |
| II. | **UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO OD WSZYSTKICH RYZYK** | zgodnie z SIWZ | Stacjonarny \_\_\_\_\_\_\_\_  Przenośny \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| III. | **UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ** | zgodnie z SIWZ |  |  |
|  | **Cena łączna za wszystkie ryzyka:** | | |  |
| **Cena łączna za wszystkie ryzyka za 24 m-ce** | | | |  |

Oferujemy następujące warunki fakultatywne:

**Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **\*** | **Ilość pkt.** |
| A | Włączenie ryzyka katastrofy budowlanej - limit odpowiedzialności  1 000 000,00 zł |  | 8 |
| Brak Pokrycia |  | 0 |
| B | Włączenie ryzyka celowego zniszczenia/uszkodzenia zewnętrznych i wewnętrznych elementów stałych budynków oraz stałych elementów działki z limitem odpowiedzialności 10 000,00 zł |  | 8 |
| Brak Pokrycia |  | 0 |
| C | Objęcie ochroną ryzyka szkód spowodowanych przepięciem pomimo nieodpowiednich zabezpieczeń przeciwprzepięciowych – limit 10 000,00 zł |  | 8 |
| Brak Pokrycia |  | 0 |
| D | Włączenie szkód powstałych w związku z prowadzonymi robotami ziemnymi oraz robotami budowlanymi, na prowadzenie których wymagane jest pozwolenie na budowę – limit odpowiedzialności 300 000,00 zł, |  | 8 |
| Brak pokrycia |  | 0 |
| E | Włączenie klauzuli mienia ruchomego |  | 8 |
| Brak pokrycia |  | 0 |
| F | Włączenie klauzuli „prewencyjnej” |  | 8 |
| Brak pokrycia |  | 0 |
| G | Włączenie klauzuli kosztów związanych z odbudową budynków i budowli |  | 8 |
| Brak pokrycia |  | 0 |
| H | Włączenie klauzuli składowania |  | 8 |
| Brak pokrycia |  | 0 |
| I | Włączenie klauzuli funduszu prewencyjnego |  | 8 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| J | Uznanie za wystarczające zabezpieczenie stosowanie jednego zamka wielozapadkowego bez dodatkowych zabezpieczeń |  | 7 |
| Wymóg innych zabezpieczeń poza jednym zamkiem wielozapadkowym |  | 0 |
| K | Włączenie do zakresu ubezpieczenia ryzyka kradzieży zwykłej – limit 10 000,00 zł |  | 7 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| L | Włączenie do zakresu ubezpieczenia szkód spowodowanych dewastacją infrastruktury szkolnej, bram, płotów, zewnętrznych elementów budynków i budowli itp. ( w tym w wyniku graffiti) – limit 10 000,00 zł |  | 7 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| Ł | Przyjęcie dodatkowego limitu na koszty naprawy zabezpieczeń – limit 5 000,00 zł |  | 7 |
| Brak włączenia |  | 0 |

\* - zaznaczyć „X” prawidłową odpowiedź

**Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **\*** | **Ilość pkt.** |
| A | Objęcie ochroną ryzyka szkód spowodowanych przepięciem pomimo nieodpowiednich zabezpieczeń przeciwprzepięciowych – limit 5 000,00 zł, |  | 8 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| B | Włączenie do zakresu ubezpieczenia kradzieży zwykłej z limitem 5 000,00 zł na jednostkę organizacyjną |  | 8 |
| Brak uznania |  | 0 |
| C | Włączenie klauzuli szybkiej likwidacji szkód  w przypadku awarii sprzętu elektronicznego, którego przywrócenie do pracy ( w ciągu 24 godzin) jest konieczne dla normalnego działania jednostki (np. centrala telefoniczna, serwer, itp.) ubezpieczający zawiadamiając o szkodzie Ubezpieczyciela może przystąpić natychmiast do samodzielnej likwidacji sporządzając stosowny protokół opisujący przyczynę zdarzenia, rozmiary szkody, sposób naprawy oraz wyliczenie wartości szkody; protokół (faktura za naprawę) będzie podstawą do wyliczenia odszkodowania przez Ubezpieczyciela; w przypadku awarii sprzętu elektronicznego, którego przywrócenie do pracy nie jest konieczne dla normalnego funkcjonowania zakładu, ubezpieczający po zgłoszeniu szkody może przystąpić do samodzielnej likwidacji szkody na powyższych zasadach jedynie w przypadku, gdy Ubezpieczyciel nie dokona oględzin przedmiotu szkody w ciągu 2 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia szkody. |  | 8 |
| Brak włączenia klauzuli |  | 0 |
| D | Włączenie klauzuli funduszu prewencyjnego |  | 8 |
| Brak włączenia |  | 0 |

\*- zaznaczyć „X” prawidłową odpowiedź

**Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **\*** | **Ilość pkt.** |
| A | Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o ryzyko powstania czystych strat finansowych u poszkodowanych, z wyłączeniem wynikających z art. 417, 4171, 4172 k.c. - Ubezpieczyciel zobowiązuje się do pokrycia strat finansowych, nie będących następstwem szkody rzeczowej lub osobowej. Sublimit: 50 000,00 zł; dopuszczalny udział własny w szkodzie 10% wartości szkody. (punktacja: 8 pkt) |  | 8 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| B | Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o ryzyko powstania czystych strat finansowych u poszkodowanych, wynikających z art. 417, 4171, 4172 k.c. - Ubezpieczyciel zobowiązuje się do pokrycia strat finansowych, nie będących następstwem szkody rzeczowej lub osobowej. Sublimit: 50.000,00 zł; dopuszczalny udział własny w szkodzie 10% wartości szkody. (punktacja: 8 pkt) |  | 8 |
|  |  | 0 |
| C | Włączenie ryzyka rażącego niedbalstwa (w przypadku gdy ryzyko objęte jest ochroną w zakresie standardowym, oferent powinien również zaznaczyć akceptacje warunku fakultatywnego) |  | 8 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| D | Ustanowienie dodatkowego limitu ponad sumę gwarancyjną na koszty wynagrodzenia rzeczoznawców oraz ekspertów, jak również koszty obrony sadowej w tym wynagrodzenia adwokatów - limit 50 000,00 zł. |  | 8 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| E | Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o szkody powstałe w związku z naruszeniem praw autorskich, patentów, znaków towarowych i nazw fabrycznych – limit 50 000,00 zł |  | 8 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| F | Włączenie klauzuli funduszu prewencyjnego |  | 8 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| G | Włączenie klauzuli reprezentantów |  | 8 |
| Brak włączenia |  | 0 |

1. \*- zaznaczyć „X” prawidłową odpowiedź
2. **w ramach CZĘŚCI 2 ZAMÓWIENIA**
3. składamy/ nie składamy\*) ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ);
4. cena brutto za okres 24 miesięcy wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Formularzu cenowym, wynosi …………………… złotych (słownie złotych ………………………….)\*\*, płatna na zasadach określonych w SIWZ.
5. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka:

Tabela 1

| **Lp.** | **Ryzyko ubezpieczeniowe** | **suma ubezpieczenia/ limit** | **składka**  **za 12 m-cy**  **(zł)** | | **składka**  **za 24 m-ce**  **(zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I. | **UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE - OC** | Ustawowa |  | |  |
| II. | **UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE - NNW** | zgodnie z SIWZ |  | |  |
| III | **UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE - AC** | zgodnie z SIWZ |  | |  |
| IV. | **UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE - ASS** | zgodnie z SIWZ |  | |  |
| **Cena łączna za wszystkie ryzyka:** | | | |  |  |

Tabela 2 – stawki/składki na pojazd za 12 m-cy

| **Rodzaj pojazdu** | **OC [zł]** | **AC,KR [%]** | **NW [zł]**  **Składka za miejsce** | **ASS [zł]** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Samochód osobowy |  |  |  |  |
| Ciągnik rolniczy |  |  |  |  |
| Przyczepa |  |  |  |  |
| Wózek elektryczny |  |  |  |  |
| Ciężarowo osobowy |  |  |  |  |

1. Oferujemy następujące warunki fakultatywne:

**Ubezpieczenia komunikacyjne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **\*** | Ilość pkt. |
| A | Franszyza integralna w ubezpieczeniu AC równa zero |  | 5 |
| Franszyza integralna w ubezpieczeniu AC w wysokości do 200,00 zł |  | 0 |
| B | Nieredukcyjność (tj. niewyczerpywalność) sumy ubezpieczenia w przypadku wypłaty odszkodowania z ubezpieczenia AC |  | 5 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| C | Uznanie  deklarowanych przez Ubezpieczającego wartości pojazdów i przyjęcie ich jako obowiązujących sum ubezpieczenia, w przypadku szkody całkowitej wysokość odszkodowania wypłacana do wysokości deklarowanych sum ubezpieczenia pojazdów |  | 5 |
| Wypłata odszkodowania do wartości rynkowej pojazdu w dniu szkody |  | 0 |

1. \*- zaznaczyć „X” prawidłową odpowiedź
2. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SIWZ i konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
3. Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego / **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i wartości (w tym w przypadku, gdy zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług – podatku VAT - oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego; oraz w przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów)**:**

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

*[****należy wskazać:*** *nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania**oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług*]

1. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SIWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SIWZ wzór umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że:
   1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie**\*\*\*\*)**
   2. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia: **\*\*\*\*)**

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

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 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.

12. 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. \*\*\*\*\*)

13. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres: \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
nr telefonu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr faksu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

* 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

czytelny podpis lub podpis i stempel osoby/osób

upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

**\*)** niepotrzebne skreślić

**\*\*)** cenę oferty należy podać z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

**\*\*\*)** „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; dla ubezpieczenia KL/NNW i NNW za stawkę rozumie się osobodzień

**\*\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; *w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt 8 ppkt 2) lub  3) oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” -* Zamawiający uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom i  Wykonawca nie polega na zasobach podwykonawcy w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w Ogłoszeniu o zamówieniu

**\*\*\*\*) 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). 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 5 do SIWZ

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

Pieczęć/Nazwa podmiotu oddającego

Wykonawcy swoje zasoby

reprezentowany przez:

………………………………………………………..

(imię, nazwisko, osoby składającej oświadczenie)

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

podstawa – dokument upoważniający do reprezentacji Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** \*)

**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy.

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. **UBEZPIECZENIE MAJĄTKU, ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ I UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE POWIATU GRYFIŃSKIEGO** mając na uwadze konsekwencje wynikające z wprowadzenia Zamawiającego w błąd, oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE dotyczące Wykonawcy:**
2. Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy  \*\*)
3. Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 2, 3, 4 ustawy, w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu i w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia. \*\*)
4. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do Wykonawcy podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………………………………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 oraz wskazanych przez Zamawiającego z art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy, Wykonawca podjął następujące środki naprawcze: \*\*)

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

**II. OŚWIADCZENIE dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się wykonawca**

Oświadczam, że następujące podmioty, na których zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania   
o udzielenie zamówienia:**\*\***)………………………………………………………………………………………………………………

podać nazwę i adres podmiotu/ów, NIP/Regon

* + - * 1. **OŚWIADCZENIE dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca** \*\*)

Oświadczam, że następujące podmioty, będące podwykonawcami a nie będące podmiotami   
o których mowa wyżej w Oświadczeniu II, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania   
o udzielenie zamówienia: \*\*)………………………………………………………………………………………………………………

podać nazwę i adres podmiotu/ów, NIP/Regon

* + - * 1. **OŚWIADCZENIE dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, zdolności technicznej lub zawodowej oraz sytuacji ekonomicznej lub finansowej określone przez Zamawiającego zgodnie z SIWZ. **\*\*)**

* + - * 1. **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.

…………………………………………………

czytelny podpis lub podpis i stempel osoby/osób

upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

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

\*) w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie , każdy z nich składa Oświadczenie w zakresie, w którym wykazuje brak podstaw do wykluczenia oraz Oświadczenie dotyczące spełnienia warunków w postępowaniu

\*\*) niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 6 do SIWZ

**Oświadczenie**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**NALEŻY ZŁOŻYĆ W CIĄGU 3 DNI OD ZAMIESZCZENIA NA STRONIE INTERNETOWEJ**

**INFORMACJI Z OTWARCIA OFERT**

Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imię i nazwisko składającego oświadczenie

będąc uprawnionym do reprezentowania Wykonawcy:

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

nazwa i siedziba Wykonawcy

biorącego udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

**UBEZPIECZENIE MAJĄTKU, ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ I UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE POWIATU GRYFIŃSKIEGO**

niniejszym oświadczam, iż

- Wykonawca nie przynależy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.,   
wraz z innym Wykonawcą (bądź innymi Wykonawcami) biorącymi udział w ww. postępowaniu **\*),**

- Wykonawca jest członkiem grupy kapitałowej łącznie z: **\*)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy | Siedziba |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

miejscowość, data podpis osoby składającej oświadczenie

**\*) niepotrzebne skreślić**

Załącznik Nr 7 do SIWZ

**Oświadczenie**

**O spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**NALEŻY ZŁOŻYĆ W TERMINIE WSKAZANYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO W WEZWIANIU SKIEROWANYM DO WYKONWCY, KTÓREGO OFERTA ZOSTAŁA NAJWYŻEJ OCENIONA**

Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imię i nazwisko składającego oświadczenie

będąc uprawnionym do reprezentowania Wykonawcy:

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

nazwa i siedziba Wykonawcy

biorącego udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

**UBEZPIECZENIE MAJĄTKU, ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ I UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE POWIATU GRYFIŃSKIEGO**

niniejszym oświadczam, iż:

* + - 1. Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, zdolności technicznej lub zawodowej oraz sytuacji ekonomicznej lub finansowej określone przez Zamawiającego zgodnie z SIWZ **, na dowód czego przedstawiam :**

Zezwolenie właściwego organu nadzoru na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej lub inny dokument wskazany w SIWZ (*prosimy wskazać jaki dokument załącza Wykonawca*)…………………………………………………………………………………………………………….…\*

* + - 1. Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania i potwierdza ważność złożonych oświadczeń i danych załączonych do oferty z dnia ……………

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

miejscowość, data podpis osoby składającej oświadczenie

\*)- niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 8 do SIWZ – Wzór wniosku o udostępnienie niejawnej części SIWZ

………………………………….., dnia ………………….

Niżej podpisany/i:

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

zamierzając ubiegać się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**UBEZPIECZENIE MAJĄTKU, ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ I UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE POWIATU GRYFIŃSKIEGO** (znak postępowania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Zwracam/my się z wnioskiem o udostępnienie niejawnej części SIWZ, tj. Załącznik nr 1, 2, 3

Oświadczam/my, że posiadam/my uprawnienia do prowadzenia działalności w zakresie działalności ubezpieczeniowej na terenie RP we wszystkich grupach ryzyk, których dotyczy przedmiot zamówienia, zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jedn.: Dz. U. z 2015 r., poz. 1844 ze zm.), tj.:

* posiadam/my zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej wydane przez organ nadzoru zgodnie z art. 162 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jedn.: Dz. U. z 2015 r., poz. 1844 ze zm.)\*,
* inny dokument potwierdzający prowadzenie działalności ubezpieczeniowej na terenie RP   
  w zakresie nie mniejszym niż to wynika z przedmiotu zamówienia,   
  tj. ……………………………………………………………………………………………………………………………………\*

*\* niepotrzebne skreślić*

Jednocześnie zobowiązuję/zobowiązujemy się do:

* + - * 1. zachowywania w tajemnicy informacji zawartych w załączniku nr 1, 2, 3 SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia,
        2. wykorzystywać informacje, o których mowa w lit. a, jedynie w celach przygotowania, złożenia oferty i w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej i zawarcia Umowy, w celu wykonania Umowy,
        3. podjęcia niezbędnych działań dla zapewnienia poufności otrzymanych informacji,
        4. do poinformowania podwykonawców o ciążącym na nich obowiązku ochrony informacji o charakterze poufnym.

Informacje podane w załączniku nr 1, 2, 3 do SIWZ - stanowią tajemnice chronione prawem i podlegają przedstawionym poniżej warunkom „Zobowiązania do zachowania Poufności”. Wykonawca nie może ujawnić tych informacji żadnej osobie, powielać, rozpowszechniać ani ujawniać, w całości lub w części, chyba że będzie to zgodne z warunkami niniejszego „Zobowiązania do zachowania Poufności”.

1. Za „Informacje chronione prawem „ uznaje się:
   1. Załącznik nr 1, 2, 3 do SIWZ oraz każdą inną informację dotyczącą Zamawiającego lub przedmiotu zamówienia dostarczoną Wykonawcy - po dacie niniejszego Zobowiązania – przez POWIAT GRYFIŃSKI, która to informacja ma charakter tajemnicy chronionej prawem;

oraz

* 1. Analizy, kompilacje i inne materiały przygotowane przez Wykonawcę lub osoby trzecie działające na jego rzecz lub jego zlecenie, w tym: kadrę zarządzającą, pracowników, agentów, biegłych rewidentów, prawników, reasekuratorów, konsultantów i doradców (zwanych łącznie "Przedstawicielami"), zawierające lub w inny sposób odzwierciedlające takie informacje.

1. Informacje chronione prawem nie mogą być ujawnione w każdym przypadku poza sytuacjami, w jakich takie Informacje chronione prawem są lub stają się dostępne:
   1. Publicznie bez jakiegokolwiek udziału Przedstawicieli Wykonawcy;

lub

* 1. Wykonawcy bez zastrzeżenia poufności ze źródła innego od Zamawiającego i odpowiednich Przedstawicieli, z wykorzystaniem źródła, którego, zgodnie z najlepszą wiedzą Wykonawcy, nie wiąże zakaz ujawniania takich Informacji chronionych prawem na mocy zobowiązania umownego, prawnego lub powierniczego wobec POWIATU GRYFIŃSKIEGO

1. Wykonawca zgadza się, że:
   1. Z wyjątkiem przypadków wyraźnie przewidzianych w niniejszym Zobowiązaniu:
      1. nie użyje Informacji chronionych prawem do celów niezwiązanych   
         z Postępowaniem;
      2. ani nie ujawni żadnej osobie: żadnych warunków Postępowania bądź przyszłej Umowy ubezpieczeniowej, żadnej Informacji chronionej prawem, faktu udostępnienia Informacji chronionej prawem.
   2. Niezależnie od powyższego, Wykonawca może ujawniać Informacje chronione prawem:
      1. swoim Przedstawicielom, którym te Informacje są niezbędne do oceny ryzyka, pod warunkiem, że każda taka osoba: zostanie przez Wykonawcę powiadomiona   
         o poufnym charakterze Informacji chronionych prawem, przyjmie na siebie obowiązki wynikające z niniejszego Zobowiązania,
      2. gdy tego wymaga prawo lub na żądanie jakiegokolwiek organu regulacyjnego lub nadzorczego sprawującego nad Wykonawcą jurysdykcję, pod warunkiem,   
         iż Wykonawca złoży wniosek o traktowanie ujawnianych Informacji jako poufnych w dozwolonym prawem stopniu.
2. Jeżeli nastąpi zakończenie udziału Wykonawcy w Postępowaniu zgodnie z SIWZ lub   
   w jakikolwiek inny sposób Wykonawca zakończy swój udział w Postępowaniu, Wykonawca potwierdzi wobec Zamawiającego zniszczenie wszystkich kopii tychże Informacji (chyba że jakiekolwiek obowiązujące prawo, regulacje wewnętrzne Zakładu Ubezpieczeń, postanowienia właściwego organu sądowego, przepis jakiegokolwiek organu rządowego, nadzoru lub regulacyjnego wymaga od Wykonawcy zachowania kopii którejkolwiek Informacji chronionej prawem).
3. Wszystkie zobowiązania Wykonawcy powstałe na podstawie niniejszego Zobowiązania oraz wszystkie prawa i środki zaradcze dostępne Zamawiającemu na mocy przedmiotowego Zobowiązania zachowają moc po zakończeniu Postępowania. Niezależnie od powyższego, obowiązki Wykonawcy na mocy niniejszego zobowiązania utracą moc:
   1. jeżeli Wykonawca zostanie stroną Umowy i zostanie związany zobowiązaniem   
      do poufności na warunkach uzgodnionych przez strony w Umowie Ubezpieczenia lub zgodnie z dokumentami odnoszącymi się do ubezpieczenia;
   2. lub trzy lata po dostarczeniu niniejszego Zobowiązania.
4. Niniejszym Wykonawca zgadza się informować Zamawiającego o każdym przypadku ujawnienia Informacji chronionych prawem z naruszeniem warunków niniejszego Zobowiązania niezwłocznie po powzięciu wiadomości o takim naruszeniu oraz na naprawę poniesionych szkód na podstawie przepisów prawa.
5. Niniejsze Zobowiązanie podlega prawu polskiemu i zgodnie z nim należy je interpretować. Podpisując niniejsze Zobowiązanie, Wykonawca poddaje się jurysdykcji sądów polskich   
   w zakresie niniejszego Zobowiązania.

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

podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy