***Załącznik Nr 2 do SIWZ***

**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 ..........................................................

**Reprezentowany przez**: ……………………………………………………………………………..

Nr telefonu/faks .........................................................................................................................................

Osoba do kontaktu ........................................................................................ Nr tel. .................................

Adres poczty elektronicznej ……………..……….....................................................................................

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

***Gmina Wyszków reprezentowana przez Burmistrza Wyszkowa***

***Aleja Róż 2***

***07-200 Wyszków***

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na**:**

**„Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Wyszków wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury”**

**A. Część I zamówienia - „Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Gminy Wyszków”**

## 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 o podatku od towarów i usług – tekst jednolity Dz.U. z 2017, poz. 1221)

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia**: od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2021 r.**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI I ZAMÓWIENIA** | | |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia (36 miesięcy)** |
| 1. **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk:** | | |
| Budynki użyteczności publicznej | 165 422 551,80 zł |  |
| Budowle | 23 962 296,04 zł |  |
| Maszyny, wyposażenie i urządzenia | 7 653 655,01 zł |  |
| **Pozostały przedmiot ubezpieczenia systemem pierwszego ryzyka:** | | |
| Mienie pracownicze | 100 000,00 zł |  |
| Mienie członków OSP | 45 000,00 zł |  |
| Wyposażenie jednostek OSP | 50 000,00 zł |  |
| Środki niskocenne | 400 000,00 zł |  |
| Zbiory biblioteczne | 1 900 000,00 zł |  |
| Środki obrotowe | 100 000,00 zł |  |
| Nakłady adaptacyjne/inwestycyjne | 200 000,00 zł |  |
| Gotówka i inne wartości pieniężne | 30 000,00 zł |  |
| Urządzenia i wyposażenie zewnętrzne nie ujęte w ubezpieczeniu systemem sum stałych (np. iluminacje budynków, hydranty, pojemniki i kosze na śmieci, wyposażenie placów zabaw, parków, skwerów, boisk, ławki itp.). | 50 000,00 zł |  |
| Znaki drogowe z konstrukcją wsporczą, elementy bezpieczeństwa ruchu drogowego, tablice z nazwami ulic, słupy oświetleniowe, lampy, sygnalizacja świetlna, oświetlenie uliczne. | 20 000,00 zł |  |
| Budowle nie ujęte w ubezpieczeniu systemem sum stałych (ogrodzenia, balustrady, przystanki, wiaty, maszty flagowe, drogi i  chodniki wewnętrzne, place, sieci wod.-kan. wraz z przyłączami i pokrywami, kanalizacje wraz z przyłączami i pokrywami: deszczowe, wodociągowe, sanitarne, teletechniczne, co, gazowe itp., obiekty małej architektury, obiekty małej architektury sakralnej, iluminacje świąteczne, itp.). | 50 000,00 zł |  |
| **Limity kradzieżowe i przedmiotów szklanych:** | | |
| Środki trwałe, w tym konto 013, urządzenia i wyposażenie, mienie ruchome, sprzęt elektroniczny deklarowany do ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, środki niskocenne i zbiory biblioteczne oraz księgozbiory i zasoby archiwalne | 200 000,00 zł |  |
| Środki obrotowe | 30 000,00 zł |  |
| Gotówka i inne wartości pieniężne od kradzieży z włamaniem | 20 000,00 zł |  |
| Gotówka i inne wartości pieniężne od rabunku w lokalu | 30 000,00 zł |  |
| Gotówka i inne wartości pieniężne od rabunku w transporcie | 30 000,00 zł |  |
| Przedmioty szklane od stłuczenia | 95 000,00 zł |  |
| **Składka razem za ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk:** | |  |
| 1. **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej:** | | |
| Odpowiedzialność cywilna deliktowa i kontraktowa | 2 500 000,00 zł |  |
| 1. **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk:** | | |
| Sprzęt elektroniczny stacjonarny | 1 167 996,63 zł |  |
| Kserokopiarki, urządzenia wielofunkcyjne | 195 217,20 zł |  |
| Serwery | 23 488,54 zł |  |
| Centrale telefoniczne, faksy, aparaty telefoniczne | 14 225,61 zł |  |
| Monitoring, urządzenia alarmowe przy budynkach jednostek | 321 288,87 zł |  |
| Pozostały sprzęt elektroniczny stacjonarny | 647 985,60 zł |  |
| Sprzęt elektroniczny przenośny | 722 290,66 zł |  |
| **Rozszerzenia ubezpieczenia sprzętu elektronicznego systemem pierwszego ryzyka:** | | |
| Koszty odtworzenia danych | 100 000,00 zł |  |
| Nośniki danych | 10 000,00 zł |  |
| Zwiększone koszty działalności | 50 000,00 zł |  |
| **Składka razem za ubezpieczenie sprzętu elektronicznego:** | |  |
| **Składka łączna za wszystkie ubezpieczenia:** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części I zamówienia** | **Akceptacja** |
| **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk:** | |
| Podwyższenie limitu odszkodowawczego na ryzyko katastrofy budowlanej wg podanej definicji z 3 000 000,00 zł do 10 000 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wyrównania sumy ubezpieczenia |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany lokalizacji odbudowy |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń powstałych w mieniu otaczającym |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej:** | |
| Przyjęcie klauzuli 168 godzin |  |
| Zwiększenie obligatoryjnego limitu odpowiedzialności w ubezpieczeniu czystych strat finansowych (m.in. w związku z wydaniem lub niewydaniem decyzji administracyjnych lub aktów normatywnych) ze 200 000 zł do 500 000 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe |  |
| Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o szkody wyrządzone umyślnie, z podlimitem 300 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki |  |
| Przyznanie ubezpieczającemu prawa do uzupełnienia sumy gwarancyjnej po wypłacie odszkodowania, według stawki zgodnej ze złożoną ofertą |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej w szkodach rzeczowych |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk:** | |
| Rozszerzenie zakresu ochrony o szkody spowodowane atakiem hakerskim lub w wyniku innych cyberprzestępstw – do limitu w wysokości 500 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w każdym okresie ubezpieczenia |  |
| Zniesienie udziału własnego |  |
| **Pozostałe klauzule dodatkowe i postanowienia szczególne:** | |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego w wysokości 5% płaconej składki |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli aktów terroryzmu (limit wspólny z ubezpieczeniem mienia oraz sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk) |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania |  |
| Zwiększenie do kwoty 20 mln zł bezskładkowego limitu w klauzuli automatycznego pokrycia (limit wspólny z ubezpieczeniem mienia oraz sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk) |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu mienia systemem pierwszego ryzyka |  |

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 w dokumentach rejestrowych, lub we właściwym upoważnieniu)*

.………………, dnia ………………………..

*(miejscowość i data)*

**B. Część II zamówienia – „Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Gminy Wyszków”**

***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 rt. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług – tekst jednolity Dz.U. z 2017, poz. 1221)

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia:  **od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2021 r.**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formularz cenowy dotyczący części II zamówienia** | | | | | | | | | |
| **Rodzaj ubezpieczenia** | | | | | | | | | |
| ***Ubezpieczenia komunikacyjne*** | | | |  | |  |  | | |
| **Lp.** | **Nr rejestracyjny** | **Marka** | ***Składka za cały okres zamówienia ( 36 miesięcy )*** | | | | | | |
| ***Ubezpieczenie Assistance i Zielona Karta bezpłatne*** | | | | | | **Łączna składka za OC/AC/NNW/** |
| ***OC*** | | ***AC*** | | | ***NNW*** |
| 1 | **WWY C689** | Ursus |  | |  | | |  |  |
| 2 | **WWY0307P** | Zeppia S.Cymerman |  | | Nie dotyczy | | | Nie dotyczy |  |
| 3 | **WWY 2681P** | SAM |  | |  | | | Nie dotyczy |  |
| 4 | **WWY1P97** | Kassbohrer |  | | Nie dotyczy | | | Nie dotyczy |  |
| 5 | **WWY 32154** | Skoda |  | |  | | |  |  |
| 6 | **WWY52233** | DACIA |  | |  | | |  |  |
| 7 | **WWY 36000** | VW |  | |  | | |  |  |
| 8 | **WWY 25566** | DACIA |  | |  | | |  |  |
| 9 | **WWY 9A24** | Star |  | |  | | |  |  |
| 10 | **OKH 4205** | Jelcz 008 |  | |  | | |  |  |
| 11 | **WWY H085** | Star |  | |  | | |  |  |
| 12 | **WWY 2K57** | Star |  | |  | | |  |  |
| 13 | **WWY02322** | Volkswagen |  | |  | | |  |  |
| 14 | **OSA415K** | Zuk |  | | Nie dotyczy | | |  |  |
| 15 | **WWY26790** | MAN TGM |  | |  | | |  |  |
| 16 | **WWY 34499** | Nissan |  | |  | | |  |  |
| 17 | **WWY 35555** | STAR |  | |  | | |  |  |
| 18 | **WWY0229P** | S.Cymerman 750 |  | |  | | | Nie dotyczy |  |
| 19 | **WWY 2442P** | S.Cymerman 750 |  | |  | | |  |  |
| 20 | **WWY39802** | Mercedes |  | |  | | |  |  |
| 21 | **WWY53169** | Dacia |  | |  | | |  |  |
| 22 | Bez numeru | Kosiarka Murray 385047XSIA |  | | Nie dotyczy | | | Nie dotyczy |  |
| ***Łączna składka 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 |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli szkody całkowitej |  |
| 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 |  |
| Przyjęcie gwarantowanej sumy ubezpieczenia Auto Casco |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia pojazdu niezabezpieczonego |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego w wysokości 5% płaconej składki |  |

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo **„Tak” w** 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 w dokumentach rejestrowych, lub we właściwym upoważnieniu)*

.………………, dnia ………………………..

*(miejscowość i data)*

**C. Część III zamówienia – „Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych Gminy Wyszków”**

***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 rt. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług – tekst jednolity Dz.U. z 2017, poz. 1221)

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia**: od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2021 r.**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI III ZAMÓWIENIA** | | |
| ***Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP Gminy Wyszków*** | | |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia (36 miesięcy)** |
| Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych (OSP) - zakres bezimienny – **łącznie 4 jednostki** | 15 000,00 zł / 1 os. |  |
| Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych (OSP) – zakres imienny- **102 osoby** | Jednorazowe odszkodowanie, o którym mowa w art. 26 ust 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej |  |
| ***Łączna składka za część III zamówienia:*** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części III zamówienia** | **Akceptacja** |
| W zakresie I ubezpieczenia (grupowym bezimiennym) przy doznaniu przez ubezpieczonego trwałego uszczerbku na zdrowiu przekraczającego 25%, wypłata odszkodowania w procencie sumy ubezpieczenia odpowiadającym dwukrotności doznanego uszczerbku na zdrowiu (progresywne ustalenie odszkodowania) |  |
| Zwiększenie w zakresie I ubezpieczenia (grupowym bezimiennym) zwrotu kosztów leczenia do wysokości 60% sumy ubezpieczenia |  |
| W zakresie II ubezpieczenia (imiennym) objęcie bezskładkowym ubezpieczeniem 5 nowych członków OSP w każdym rocznym okresie ubezpieczenia |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego w zakresie I i II ubezpieczenia (grupowym bezimiennym oraz imiennym) w wysokości 5% płaconej składki |  |

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo **„Tak” w** 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 w dokumentach rejestrowych, lub we właściwym upoważnieniu)*

.………………, dnia ………………………..

*(miejscowość i data)*

**D. Część IV zamówienia – „Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej nadwyżkowej Gminy Wyszków”**

***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 rt. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług – tekst jednolity Dz.U. z 2017, poz. 1221)

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia**: od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2021 r.**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI IV ZAMÓWIENIA** | | |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma gwarancyjna** | **Składka za cały okres zamówienia**  **(36 miesięcy)** |
| Nadwyżkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Gminy Wyszków | 1 000 000,00 zł |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części IV zamówienia** | **Akceptacja** |
| Przyjęcie podanej klauzuli 168 godzin |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego w wysokości 5% płaconej składki |  |

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 w dokumentach rejestrowych, lub we właściwym upoważnieniu)*

.………………, dnia ………………………..

*(miejscowość i data)*

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

\* *niepotrzebne skreślić*.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Powierzany podwykonawcom zakres usług ubezpieczeniowych | Podwykonawca (firma) |
| -- | - | - |

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.

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 oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

8) 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 istotnych warunków zamówienia, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

**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. zgodnie z art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej 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)*

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

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

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

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

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

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

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

Stanowisko:…………………………………………………………..

Telefon: ………………………………… Faks: ……………………………..

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 w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)*

.………………, dnia ………………………..

*(miejscowość i data)*