**Załącznik nr 3 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość  ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu: |  |
| E-mail: |  |
| REGON: |  |
| NIP: |  |

**Państwowy Instytut Geologiczny –**

**Państwowy Instytut Badawczy**

**00-975 Warszawa**

**ul. Rakowiecka 4**

**O F E R T A**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym (sygn. postępowania: EZP-240-85/2020) na:

|  |
| --- |
| **Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej, następstw nieszczęśliwych wypadków oraz pojazdów PIG – PIB z podziałem na 2 części** |

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

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

1. Oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia, określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie:

**Część nr 1:**

Cena oferty za pełny okres ochrony ubezpieczeniowej:

………………………………………...……… (cena netto = cena brutto)

słownie:…………………………………………………………………………………………………

**Deklarujemy przyjęcie następujących warunków fakultatywnych:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Warunek fakultatywny** | **Deklaracja przyjęcia /nie przyjęcia  (TAK/NIE) \*** |
| **1** | **2** |
| **warunek fakultatywny nr 1**  (opisany w pkt 10 Sekcji II Załącznika nr 1a do SIWZ |  |
| **warunek fakultatywny nr 2**  (opisany w pkt 15 Sekcji II Załącznika nr 1a do SIWZ) |  |
| **warunek fakultatywny nr 3**  (opisany w pkt 7 Sekcji IIa Załącznika nr 1a do SIWZ) |  |

**Część nr 2:**

Cena oferty za pełny okres ochrony ubezpieczeniowej:

………………………………………...……… (cena netto = cena brutto)

słownie:………………………………………………………………………………………………

**Deklarujemy przyjęcie następujących warunków fakultatywnych:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Warunek fakultatywny** | **Deklaracja przyjęcia /nie przyjęcia  (TAK/NIE) \*** |
| **1** | **2** |
| **warunek fakultatywny nr 1**  (opisany w pkt 2 Sekcji III Załącznika nr 1b do SIWZ) |  |
| **warunek fakultatywny nr 2**  (opisany w pkt 5 Sekcji IV Załącznika nr 1b do SIWZ) |  |
| **warunek fakultatywny nr 3**  (opisany w pkt 5 Sekcji IV Załącznika nr 1b do SIWZ) |  |

**Uwaga:**

Wykonawcy wypełniają formularz oferty w zakresie tych części, na które składają ofertę.

Wykonawcy winni jednoznacznie wskazać w kolumnie nr 2 tabeli przyjęcie (poprzez wpisanie TAK) lub nieprzyjęcie warunku (poprzez wpisanie NIE). W przypadku braku jednoznacznego wskazania przyjęcia warunku Zamawiający uzna, że Wykonawca nie przyjmuje warunku fakultatywnego i przyzna 0 punktów w danym warunku.

1. Oświadczamy, że:
2. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia   
   i z postanowieniami umowy, ze zmianami i wyjaśnieniami treści SIWZ oraz że wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach określonych tam przez Zamawiającego, dokładając najwyższej staranności.
3. Wypełniliśmy 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 2016 r.,) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. Przedmiot umowy realizowany będzie zgodnie z zapisami Istotnych postanowień umowy.
5. Przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z terminem określonym w pkt. 4 SIWZ.
6. Akceptujemy warunki płatności określone w SIWZ.
7. Otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Akceptujemy wskazany w SIWZ termin związania ofertą, w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach od …. do …. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy).

*(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp).*

1. Świadom (-i) odpowiedzialności karnej oświadczam (-y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.).
2. Jesteśmy/nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1).
3. działając jako towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych posiadamy w statucie zapis, z którego wynika, że towarzystwo będzie ubezpieczało także podmioty nie będące członkami towarzystwa; Zamawiający będzie traktowany jako podmiot nie będąca członkiem towarzystwa, a co za tym idzie nie będzie zobowiązany do udziału w pokrywaniu strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej skladki zgodnie z art. 111 ust. 2 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2019, poz. 381 z późn. zm.), *(dotyczy Wykonawców działających w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych);*
4. zamówienie wykonamy samodzielnie\***/** Część zamówienia *(określić zakres przewidywany do powierzenia podwykonawcom)*………………………………………………….. zamierzamy powierzyć podwykonawcom\*.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma, adres podwykonawcy | Zakres przewidywany do powierzenia podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |

*\*niepotrzebne skreślić*

1. Informujemy o dostępności wymaganych w SIWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Pzp:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Adres internetowy na której dokument lub oświadczenie dostępne jest w formie elektronicznej, wydający urząd lub organ/numer  i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia publicznego |
|  |  |
|  |  |

1. Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować na:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Instytucja |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

1. Na ..... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną cześć są:
   1. ……………………………
   2. ……………………………
   3. ……………………………

*\*odpowiednio skreślić albo wypełnić*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**I. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne pn.:

**Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej, następstw nieszczęśliwych wypadków oraz pojazdów PIG – PIB z podziałem na 2 części** spełniamy warunki o których mowa w pkt 6.2 SIWZ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość  i data: |
|  |  |  |  |

**II. OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne pn.:

**Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej, następstw nieszczęśliwych wypadków oraz pojazdów PIG – PIB z podziałem na 2 części**

1)\* nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-22 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz.1843 ze zm.).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość  i data: |
|  |  |  |  |

2)\* zachodzą w stosunku do nas 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 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjęliśmy następujące środki naprawcze:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość  i data: |
|  |  |  |  |

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z wykonawców oddzielnie.

1. Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw:

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwamii które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)