**Załącznik nr 3 do SIWZ**

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

**Państwowy Instytut Geologiczny –**

**Państwowy Instytut Badawczy (PIG-PIB)**

**00-975 Warszawa**

**ul. Rakowiecka 4**

**O F E R T A**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym sygn. EZ-240-80/2016 na:

|  |
| --- |
| **Ubezpieczenie środków transportu, ubezpieczenia komunikacyjne Państwowego Instytutu Geologicznego - Państwowego Instytutu Badawczego** |

1. My, niżej podpisani,

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

działając w imieniu i na rzecz ..........................................................................................................................................

**składamy niniejszą ofertę.**

1. Oświadczamy, że pozyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do złożenia oferty, w szczególności zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że żadna z zawartych w ofercie informacji nie stanowi tajemnicy przedsiębiortswa (w rozumieniu Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurancji) / oświadczamy, że tajemnicę przedsiębiorstwa stanowią informacje (odpowiednie skreślić):
3. ……………………………………………………………….zawarte na stronie nr……………….,
4. ……………………………………………………………….zawarte na stronie nr……………….,
5. ……………………………………………………………….zawarte na stronie nr……………….,
6. ……………………………………………………………….zawarte na stronie nr……………….,
7. Oświadczamy, że nie zamiarzamy żadnej części zamówienia powierzyć podwykonawcom. / Oświadaczamy, że następujące części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom (odpowiednie skreślić):
8. ……………………………………………………………….,
9. ……………………………………………………………….,
10. ……………………………………………………………….,
11. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, wraz z jej ewentualnymi zmianami i modyfikacjami w tym objęcie ubezpieczeniem wszystkich wymienionych w specyfikacji ryzyk na warunkach przedstawionych w niniejszej ofercie, nie gorszych, niż opisane w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
12. Oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia w przewidywanym okresie trwania umowy za cenę i na warunkach przedstawionych w niniejszej ofercie.
13. CENA oferty za pełny okres ochrony ubezpieczeniowej:

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

słownie:……………………………………………………………………………………………………..

*Zgodnie z Ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów, usługi ubezpieczeniowe są zwolnione z podatku VAT (nie podlegają VAT), a podane w ofercie ceny są cenami brutto - (t.j. Dz.U. 2016 poz. 710) Załącznik nr 4 (symbol PKWiU) 67.20.10 – 00.20, - 00.30)*.

1. Deklarujemy przyjęcie następujących warunków fakultatywnych (punktowanych)

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

*\* Wykonawca winien jednoznacznie wskazać w kolumnie nr 2 przyjęcie warunku (wpisując TAK) lub nie przyjęcie warunku (wpisując NIE). W przypadku braku jednoznacznego wskazania przyjęcia warunku punktowanego Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie przyjmuje warunku punktowanego.*

**Szczegółowa kalkulacja oferty cenowej wg Załącznika nr 3a - Formularz cenowy.**

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczamy, że istotne postanowienia umowy, w tym warunki płatności, zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia zostały przez nas zaakceptowane. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i zgodnie ze złożoną ofertą.
3. Ofertę niniejszą składamy na …………… kolejno ponumerowanych stronach.
4. Oświadczam(my), że żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej w tabeli informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania (*niewłaściwe skreślić*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie** **(wyrażone cyfrą)**  |
| **Od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Działając jako towarzystwo ubezpieczeń wzajemnych posiadamy w statucie zapis,
z którego wynika, że towarzystwo będzie ubezpieczało także osoby nie będące członkami towarzystwa. Zamawiający będzie traktowany jako osoba 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 (Dz. U. 2015, poz. 1184 ze zm.)

*(Dotyczy Wykonawców działających w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych*)

1. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

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

Załącznikami do niniejszej oferty są:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

…/…

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa(y) Wykonawców | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów) | Miejscowość i data |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 3a do SIWZ Formularz cenowy**

**SZCZEGÓŁOWA KALKULACJA OFEROWANEJ CENY**

**Uwaga! Należy wypełnić wyłącznie pola w kolorze białym.**

**Ubezpieczenie pojazdów**

1. Oferta cenowa ubezpieczenia pojazdów w rocznym okresie ubezpieczenia

**Tabela nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj pojazdu** | **Ilość** | **Łączna suma ubezp.** | **Składka OC za pojazd** | **Łącznie****składka za OC** | **Stawka AC** | **Składka AC2** | **Składka NNW za pojazd** | **Łącznie składka za NNW** | **Składka Ass za pojazd** |
| 1. | Osobowe | 50 | 1 750 395,85 zł |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Ciężarowe o DMC do 3,5t | 19 | 1 195 470,13 zł |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Przyczepy | 14 | 73 044,00 zł |  |  |  |  | x | x | x |
| 4. | Specjalne i ciężarowe o DMC pow. 3,5t | 2 | 1 205 905,00 zł |  |  |  |  |  |  | x |
| **Łącznie składka roczna**(do przeniesienia do tabeli nr 2 kolumna 3 poz. odpowiednio 1, 2, 3 lub 4) |  |  |  |  |  |  |  |

1. Podsumowanie cen cząstkowych dla Części nr 2

**Tabela nr 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Rodzaj ubezpieczenia** | **składka za roczny okres ubezpieczenia** |
| 1. | 2. | 3. |
| 1. | Oferta cenowa za obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej pojazdów mechanicznych (OC) |  |
| 2. | Oferta cenowa za ubezpieczenie pojazdów lądowych od uszkodzeń i kradzieży (AC) |  |
| 3. | Oferta cenowa za ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowców i pasażerów (NNW) |  |
| 4. | Oferta cenowa za ubezpieczenie assistance (ASS) |  |
|  | **Ogółem:**(do przeniesienia do Tabeli nr 3 poz. 1 kolumna 3) |  |

1. Oferta cenowa dla Części 2

**Tabela nr 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Rodzaj ubezpieczenia** | **składka za łączna** |
| 1. | 2. | 3. |
| 1. | Oferta cenowa za ubezpieczenie |  |
| 2. | **Ogółem:** |  |
| 3. | **Maksymalna zaoferowana cena z uwzględnieniem 30% przewidywanego wzrostu składki z tytułu doubezpieczeń i dokonanych inwestycji**(do przeniesienia do Oferty Załącznik nr 3 pkt. 7) |  |

UWAGA! W Tabeli nr 3 w poz. 3, kolumna 3. należy wpisać maksymalną cenę za wskazaną Część zamówienia wyliczoną w oparciu o cenę ogółem (poz. 2, kolumna 3) podwyższoną o 30%. Maksymalna zaoferowana cena stanowi ofertę cenową Wykonawcy i w tej wysokości należy ją przenieść do Formularza „Oferta”.

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Data**  | **Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych)** | **Podpis(y) osoby(osób)****uprawnionej (ych)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**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 na: **Ubezpieczenie środków transportu, ubezpieczenia komunikacyjne Państwowego Instytutu Geologicznego - Państwowego Instytutu Badawczego** spełniamy warunki o których mowa w pkt 7 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. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW\***:

Oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt 7 SIWZ*,* polegamy na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………….……………………………………..……………….., w następującym zakresie: …………………………………………………………………………….…………………………

……………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

\* wypełnić i załączyć do oferty (w przypadku nie polegania na zasobach innych podmiotów – zaleca się wpisać – nie dotyczy)

**III. 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 na: **Ubezpieczenie środków transportu, ubezpieczenia komunikacyjne Państwowego Instytutu Geologicznego - Państwowego Instytutu Badawczego**

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 (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164
z późn. 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.

**IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*:**

Oświadczamy, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

**V. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI W ZAŁĄCZNIKU NR 4:**

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.

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

\* wypełnić i załączyć do oferty jeśli dotyczy

*Dokument, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5*

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

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

Nazwa (firma) Wykonawcy albo Wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**OŚWIADCZENIE O GRUPIE KAPITAŁOWEJ**

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 na:

**Ubezpieczenie środków transportu, ubezpieczenia komunikacyjne Państwowego Instytutu Geologicznego - Państwowego Instytutu Badawczego, Sygn. EZ-240-80/2016**

**□** należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm), w skład której wchodzą następujące podmioty: ……………………………….\* (*w przypadku większej liczy podmiotów załączyć wykaz*)

□ nie należymy do grupy kapitałowej\*

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

\* zaznaczyć odpowiednie