

WYKONAWCA:.....
/nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/

.....
/siedziba i adres wykonawcy/

NIP:

REGON

OŚWIADCZENIE

dotyczące przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych

Oświadczamy, że jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym przetargu **należymy/nie należymy*** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych i składamy listę podmiotów należących do grupy kapitałowej:

1.....

2.....

3.....

.....
miejsowość, data

Pieczęć i podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy:

(*) niepotrzebne skreślić

Data

.....
(podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie uprawnionej/ uprawnionych do występowania w obrocie prawnym , reprezentowania wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

....., dnia

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

My niżej podpisani:

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

***OBJĘCIE OCHRONĄ UBEZPIECZENIOWĄ WOJEWÓDZKICH JEDNOSTEK
ORGANIZACYJNYCH, W TYM URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO
WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO
(numer sprawy: WZP.272.53.2017)***

- oświadczamy, że wobec podmiotu, który reprezentujemy, **nie wydano/wydano*** prawomocnego/
prawomocny wyroku/wyrok sądu lub ostatecznej/ostateczną decyzji/decyzję
administracyjnej/administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia
społeczne lub zdrowotne.

.....
podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania wykonawcy

* - nieodpowiednie skreślić

....., dnia

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

My niżej podpisani:

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

***OBJĘCIE OCHRONĄ UBEZPIECZENIOWĄ WOJEWÓDZKICH JEDNOSTEK
ORGANIZACYJNYCH, W TYM URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO
WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO
(numer sprawy: WZP.272.53.2017)***

- oświadczamy, że wobec podmiotu, który reprezentujemy, **nie orzeciono/orzeciono*** tytułem środka zapobiegawczego zakazu/zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.

.....
podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania wykonawcy

* - nieodpowiednie skreślić

O F E R T A

Do Zamawiającego: Województwo Kujawsko - Pomorskie wraz z Jednostkami wymienionymi w wykazie nr 1, który stanowi załącznik 11 do SIWZ reprezentowane przez Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko - Pomorskiego ul. Plac Teatralny 1, 87 - 100 Toruń

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn:

OBJĘCIE OCHRONĄ UBEZPIECZENIOWĄ WOJEWÓDZKICH JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH, W TYM URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO na lata 2018 - 2019

Ja/my niżej podpisani :

działając w imieniu i na rzecz:

_____*)

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

REGON: _____*)

NIP: _____*)

*) w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich współników spółki cywilnej lub członków konsorcjum oraz ich Regony i NIP-y)

1. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia polegającego na **objęciu ochroną ubezpieczeniową mienia i odpowiedzialności cywilnej Wojewódzkich Jednostek Organizacyjnych w tym Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko - Pomorskiego**, na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia z załącznikami, w tym umowy:

1) **za cenę brutto:** _____ PLN, zgodnie z załączonym do oferty wypełnionym formularzem cenowym „Zestawienie wysokości składek – załącznik 3 do SIWZ,

(słownie: _____),

2) informujemy, zgodnie z art. 91 ust. 3a UPZP, że wybór naszej oferty **nie będzie*/będzie*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

*) niepotrzebne skreślić,

Uwaga: poniższe zapisy kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z treścią pkt XVIII.3 SIWZ, tzn. kiedy to Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek VAT, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami

W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku VAT:

- nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, a w przypadku towarów wymienionych w załączniku nr 11 do ustawy o podatku od towarów i usług również jego symbol PKWiU _____,
- wartość tych towarów i usług bez kwoty podatku _____ PLN

Art. 91 ust 3a UPZP, ma zastosowanie w następującym przypadku:

- wewnątrz wspólnotowe nabycie towarów	*) TAK	*) NIE
- występuje mechanizm odwróconego obciążenia– załącznik nr 11 do ustawy o podatku od towarów i usług	*) TAK	*) NIE

- import usług lub import towarów	*) TAK	*) NIE
- inny przypadek, jeśli TAK, należy podać podstawę prawną	*) TAK	*) NIE

*) *niepotrzebne skreślić,*

3) na okres od 01 stycznia 2018 roku do 31 grudnia 2019 roku

4) zamówienie zrealizujemy *bez udziału podwykonawców / *z udziałem podwykonawców, którym zamierzamy powierzyć następujący zakres (część zamówienia):

(*- skreślić w przypadku samodzielnej realizacji zamówienia):

_____,
(część zamówienia / zakres rzeczowy, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy)

Jeżeli w ramach wykonania zamówienia przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa, Zamawiający zaleca, żeby wykonawca podał następujące dane liczbowe dotyczące części zamówienia, które będą zleczone podwykonawcom:

- wartość wszystkich powierzonych w podwykonawstwo części zamówienia bez VAT: _____ PLN, lub
- proporcję wszystkich powierzonych w podwykonawstwo części do całości zamówienia wyrażoną w procentach: ____ %

2. Do formularza oferty dołączamy następujące dokumenty, stanowiące jej integralną część:

- 1) zestawienie wysokości składek/stawek (**załącznik nr 3 i 4 do SIWZ**),
- 2) Dowód wniesienia wadium,
- 3) Pełnomocnictwo/a - o ile dotyczy,
- 4) oświadczenie Wykonawcy złożone w formie jednolitego dokumentu – na formularzu JEDZ, zawierające w szczególności oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu, (**załącznik nr 5 do SIWZ**),
- 5) zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów – jeśli dotyczy
- 6) inne - o ile dotyczy : _____,

(zaleca się przedstawienie spisu dokumentów i oświadczeń dołączonych do oferty)

3. Oświadczamy, że sposób reprezentacji wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (art.23 ust.2 UPZP):

(wypełniają jedynie wykonawcy wspólnie składający Ofertę: np. Konsorcja, spółki cywilne, podając nazwę i adres wykonawcy wyznaczonego do ich reprezentowania)

4. Dokumenty dołączone do Oferty zawierają* / nie zawierają* informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

*) *niepotrzebne skreślić,*

Dokumenty zawierające informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa **oraz dowody** na wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, zawarte są na stronach _____ Oferty.

(zaleca się, złożenie ww. dokumentów wraz z dowodami w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem: **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**, lub oddzielnie spiąć (zszyć) od pozostałych, jawnych elementów Oferty)

5. Wadium wnieśliśmy w formie/ach _____ w kwocie _____ PLN,

w przypadku wniesienia wadium w pieniądzu wskazać konto, na które ma ono być zwrócone:
Bank _____ Nr konta _____

6. Adres Wykonawcy do korespondencji:

na adres : _____

Nr faxu : _____

e-mail : _____

7. Osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest : _____

osiągalną pod Nr tel.: _____, faxu: _____, e-mail: _____,

w godz.: od _____ do _____

Data _____

podpis wykonawcy

(podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie
uprawnionej/ uprawnionych do występowania w
obrocie prawnym , reprezentowania wykonawcy
i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

** - Powyższy dokument należy złożyć w oryginale

ZESTAWIENIE WYSOKOŚCI SKŁADEK w PLN

WYKONAWCA:.....

/nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/.....
/siedziba i adres wykonawcy/

Lp.	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia W PLN	Zakres ubezpieczenia	Wysokość składki za okres ubezpieczenia w PLN	
				01.01.2018 – 31.12.2018	01.01.2019– 31.12.2019
1	2	3	4	5	6
1.	Odpowiedzialność cywilna	Zgodnie z wartościami określonymi w załączniku nr 1 do SIWZ.	Zgodnie z załącznikiem nr 1 do generalnej umowy ubezpieczenia		
2.	Mienie – wykaz nr 2, z wyłączeniem kolumn 11, 14 – 16.	Zgodnie z wartościami określonymi na wykazie nr 2 z wyłączeniem kolumny 11, 14 - 16	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia		
3.	Budowle (wszystkie) w tym wszelkiego rodzaju drogi, mosty, pomniki, infrastruktura zewnętrzna, ogrodzenia, chodniki, panele, instalacje, instalacje podziemne, włazy, mienie pozostałe itp. Infrastruktura drogowa w tym infrastruktura związana z bezpieczeństwem ruchu., znaki drogowe, oznaczenia, tablice, obiekty inżynierii lądowej i wodnej.	3.000.000,00	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia		
4.	Budowle (wszystkie) w tym wszelkiego rodzaju drogi, mosty, pomniki, infrastruktura zewnętrzna, ogrodzenia, chodniki, panele, instalacje, instalacje podziemne, włazy, mienie pozostałe itp. Infrastruktura drogowa w tym infrastruktura związana z bezpieczeństwem ruchu., znaki drogowe, oznaczenia, tablice, obiekty inżynierii lądowej i wodnej.	200.000.000,00	Zgodnie z załącznikiem nr 2 punkt I.1. a) do generalnej umowy ubezpieczenia - z wyłączeniem ryzyka dewastacji/wandalizmu		
5.	Gotówka i inne papiery wartościowe w tym bilety, znaczki itp.	300.000,00	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia		
6.	Mienie osób trzecich	500.000,00	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia		
7.	Mienie pracownicze	200.000,00	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia		
8.	Mienie pozostałe nie wymienione na wykazie nr 2 i nie wymienione powyżej	300.000,00	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia		
9.	Nakłady adaptacyjne, w tym wszelkie inwestycje w mieniu obcym	500.000,00	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia		
10.	Mienie (sprzęt elektroniczny) – wykaz nr 2, kolumny 11, 14 – 16.	Zgodnie z wartościami określonymi na wykazie nr 2 w kolumnach 11, 14 – 16.	Zgodnie z załącznikiem nr 3 do generalnej umowy ubezpieczenia		
11.	Mienie (sprzęt elektroniczny) – wykaz nr 2, pozycja 16A, kolumny 15	Zgodnie z wartościami określonymi na wykazie nr 2 - pozycja 16A w kolumna 15.	Zgodnie z załącznikiem nr 3 do generalnej umowy ubezpieczenia		

12.	Sprzęt pozostały nie wymieniony na wykazie nr 2 , w tym okablowanie,	300.000,00	Zgodnie z załącznikiem nr 3 do generalnej umowy ubezpieczenia		
13.	Koszty związane z odtworzeniem utraconych danych. Ubezpieczenie zwiększonych kosztów działalności	100.000,00	Zgodnie z załącznikiem nr 3 do generalnej umowy ubezpieczenia		
14.	Pojazdy – wykaz nr 3	- Casco - Zgodnie z wartościami określonymi na wykazie nr 3. - OC obowiązkowe – zgodnie z ustawą. - NNW – 10.000 PLN na osobę	Zgodnie z załącznikiem nr 4 do generalnej umowy ubezpieczenia		
15.	Mienie w transporcie	100.000,00 na jedno zdarzenie w ramach środka transportu	Zgodnie z załącznikiem nr 5 do generalnej umowy ubezpieczenia		
16.	ŁĄCZNA SKŁADKA w PLN				
17.	ŁĄCZNA SKŁADKA w PLN za okres 2 lat (01.01.2018-31.12.2019)				

Nazwa klauzuli fakultatywnej i jej numer	Liczba punktów za akceptację klauzuli	Akceptuję/Nie akceptuję klauzuli fakultatywnej (wypełnia Wykonawca)
Klauzula mienia należącego do osób trzecich (nr 51)	15 punktów	
Klauzula kosztów ewakuacji (nr 52)	5 punktów	
Klauzula prewencji (nr 53)	5 punktów	
Klauzula kosztów funduszu (nr 54)	15 punktów	

.....
 (podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie uprawnionej/ uprawnionych do występowania w obrocie prawnym , reprezentowania wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

ZESTAWIENIE WYSOKOŚCI STAWEK ZA OKRES 12-miesięcy

WYKONAWCA:.....

*/nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/**/siedziba i adres wykonawcy/*

Lp	Przedmiot ubezpieczenia	Stawka % za 12-miesięczny okres ubezpieczenia – okres polisowy	Zakres ubezpieczenia
1	2	3	4
1.	Budynki (w tym lokale) – grupa 1		Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia
2.	Budowle (wszelkie) w tym obiekty inżynierii lądowej i wodnej – grupa 2		Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia
3.	Środki trwałe (wszelkie) – grupa 3, 4 (bez 491), 5, 6, 7 8 (bez 803)		Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia
4.	Nisko cenne środki trwałe		Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia
5.	Mienie dzierżawione, użyczone		Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia
6.	Księgozbiory		Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia
7.	Zbiory muzealne		Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia
8.	Wiaty przystankowe, oświetlenie		Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia
9.	Środki obrotowe (wszelkie)		Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia
10.	Mienie – sprzęt elektroniczny – stacjonarny		Zgodnie z załącznikiem nr 3 do generalnej umowy ubezpieczenia
11.	Mienie – sprzęt elektroniczny – przenośny		Zgodnie z załącznikiem nr 3 do generalnej umowy ubezpieczenia
12.	Oprogramowanie		Zgodnie z załącznikiem nr 3 do generalnej umowy ubezpieczenia
13.	Kserokopiarki, centralki telefoniczne, telefony, sprzęt wielofunkcyjny - grupa 803		Zgodnie z załącznikiem nr 3 do generalnej umowy ubezpieczenia
14.	Mienie – sprzęt elektroniczny – w ramach Programu dla osób niepełnosprawnych		Zgodnie z załącznikiem nr 3 do generalnej umowy ubezpieczenia
15.	Pojazdy – stawki/składki uśrednione dla pojazdów /grup pojazdów/ zakupionych w trakcie okresu ubezpieczenia: OC i NNW – składka na pojazd w PLN, AC – stawka od wartości pojazdu w %.		Zgodnie z załącznikiem nr 4 do generalnej umowy ubezpieczenia

Stawki określone w niniejszej tabeli muszą odpowiadać stawką zastosowanym do naliczenia składki (zgodnie z wykazem nr 2 – załącznik nr 12 do SIWZ).

.....
 (podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie uprawnionej/ uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu).

WYKONAWCA:.....
/nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/

.....
/siedziba i adres wykonawcy/

WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG						
L.p.	Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana lub jest wykonywana	Nazwa usługi/zadania	Data wykonania (dd/mm/rrrr)	Przedmiot usługi opis rodzaju i zakresu rzeczowego dostawy potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu. <i>Informacje należy przedstawić zgodnie z warunkiem opisanym w pkt. VII. SIWZ</i>	Dowody dotyczące usług stanowią załącznik Nr	Pisemne zobowiązanie ¹⁾ stanowi załącznik Nr.....)
1	2	3	4	5	6	7
					Załącznik Nr	Załącznik Nr
					Załącznik Nr	Załącznik Nr

¹⁾ Wykonawca, wykazując spełnienie warunku udziału w postępowaniu dotyczącego posiadania wiedzy i doświadczenia, polega na zasobach (wiedzy i doświadczeniu) innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust.2b UPZP, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, **iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia wraz z dowodami, że osoba podpisująca zobowiązanie, była uprawniona do działania w imieniu podmiotu trzeciego.**
Pisemne zobowiązanie stanowi integralną część wykazu i należy je złożyć w oryginale

Data

.....
 (podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie uprawnionej/ uprawnionych do występowania w obrocie prawnym , reprezentowania wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

*** Druk do powielenia w zależności od potrzeb,**

Ocena spełnienia tego warunku dokonana zostanie na podstawie informacji zawartych w tym Wykazie. W zakresie rzeczowym wykazu, wykonawca winien przedstawić takie informacje, które pozwolą Zamawiającemu jednoznacznie stwierdzić spełnianie warunku opisanego w pkt. VII. SIWZ.

WYKONAWCA:.....
/nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/

.....
/siedziba i adres wykonawcy/

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia		
Lp.	Imię i nazwisko oraz adres służbowy osób zajmujących się likwidacją szkód <small>(Opis zakresu rzeczowego potwierdzającego spełnienie warunku udziału opisanego w pkt.VII. SIWZ)</small>	Telefon, e-mail, faks
1	2	3

¹⁾ Wykonawca, wykazując spełnienie warunku udziału w postępowaniu dotyczącego dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, polega na zasobach (osobach zdolnych do wykonania zamówienia) innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust.2b UPZP, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, **iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia wraz z dowodami, że osoba podpisująca zobowiązanie, była uprawniona do działania w imieniu podmiotu trzeciego.**

Pisemne zobowiązanie stanowi integralną część wykazu i należy je złożyć w oryginale

Data

.....
(podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie uprawnionej/ uprawnionych do występowania w obrocie prawnym , reprezentowania wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

*** Druk do powielenia w zależności od potrzeb,**

Ocena spełnienia tego warunku dokonana zostanie na podstawie informacji zawartych w tym Wykazie. Wykonawca winien przedstawić takie informacje, które pozwolą Zamawiającemu jednoznacznie stwierdzić spełnianie warunku opisanego w pkt. VII. SIWZ.

* - Powyższy dokument zaleca się złożyć w oryginale