## Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Świadczenie usług ubezpieczeniowych na potrzeby Legnickiego Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej
Sp. z o. o. z podziałem na części” – NZP/EF/2/2024**

* + - 1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Legnickie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o.

ul. Nowodworska 60, 59-220 Legnica

* + - 1. **WYKONAWCA (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wskazać dane dotyczące każdego Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia):**

pełna nazwa…………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…, adres, województwo…………………………………………………………………………………………………………………………...

NIP/PESEL……………………………...….,KRS/CEiDG………………….…………..…….., REGON………………….………………

tel…………………..………………, fax………………..………………., e-mail……………………………….………………………………

**Rodzaj Wykonawcy:[[1]](#footnote-1)\*\***

*[zaznaczyć właściwe znakiem „*⌧*” albo niepotrzebne skreślić]*

🞎 **osoba fizyczna nieprowadzącą działalności gospodarczej,**

🞎 **jednoosobowa działalność gospodarcza,**

🞎 **mikroprzedsiębiorstwo[[2]](#footnote-2)\*,**

🞎 **małe przedsiębiorstwo\*,**

🞎 **średnie przedsiębiorstwo\*,**

🞎 **inny rodzaj Wykonawcy.**

reprezentowany/reprezentowani przez:

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

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

(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

* + - 1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

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

**Adres e-mail do kontaktów z Wykonawcą poprzez Platformę Zakupową Zamawiającego***(proszę podać nie więcej niż 2 adresy e-mail)***:** ………………………………………………………………………………….…

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

Numer telefonu: …………………………………………………………………………………………………………………..……………

* + - 1. **JA (MY) NIŻEJ PODPISANY(-I) OŚWIADCZAM(-Y), ŻE:**
	1. zapoznałem(-liśmy) się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i akceptuję(-emy) bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony w Załączniku nr 1a do SWZ dla części nr 1 zamówienia, Załączniku
	nr 1b do SWZ dla części nr 2 zamówienia oraz Załączniku nr 1c do SWZ dla części nr 3 zamówienia,
	2. gwarantuję(-my) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień
	do SWZ oraz jej modyfikacjami (w przypadku gdy modyfikacje zostały wprowadzone przez Zamawiającego),
	3. wartość mojej (naszej) oferty za realizację:

części nr 1 zamówienia wskazuję(-my) w pkt 4.3a) Formularza ofertowego,

części nr 2 zamówienia wskazuję(-my) w pkt 4.3b) Formularza ofertowego,

części nr 3 zamówienia wskazuję(-my) w pkt 4.3c) Formularza ofertowego.

* 1. wartość mojej (naszej) oferty za realizację **CZEŚĆI NR 1 ZAMÓWIENIA pn. „*Kompleksowe ubezpieczenia komunikacyjne pojazdów mechanicznych Legnickiego Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o.*”** *(wysokość składki ubezpieczeniowej za pełny okres ubezpieczenia za wszystkie ryzyka ubezpieczeniowe określone składką)* wynosi zgodnie
	z dołączonym do oferty Formularzem cenowym (według Załącznika nr 2a do SWZ): **............... [PLN]**

**(słownie: ....................................................................................................................................)**

**Zastosowano następujące stawki/składki za ubezpieczenia *(Wykonawca winien szczegółowo przedstawić składki za poszczególne zakresy oraz stawki za poszczególne przedmioty i ryzyka. Informacje w powyższym zakresie można podać poniżej, albo w odrębnym załączniku do oferty.)***

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

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

* Oferuję(emy) niżej wymienioną klauzulę fakultatywną, która stanowi kryterium oceny ofert,
o którym mowa w pkt XX.3.2. SWZ:

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzula fakultatywna** | **TAK\* / NIE\*\*** |
| Klauzula braku redukcji sumy ubezpieczenia dla pojazdów posiadających AC (z zastrzeżeniem, iż w/w klauzula nie będzie miała zastosowania w przypadku zaistnienia szkody całkowitej lub kradzieżowej pojazdu). |  |

\**W tabeli powyżej należy wpisać „TAK” w przypadku gdy Wykonawca oferuje określoną powyżej klauzulę fakultatywną.*

\*\* *W tabeli powyżej należy wpisać „NIE” w przypadku gdy Wykonawca nie oferuje określonej powyżej klauzuli fakultatywnej.*

* 1. wartość mojej (naszej) oferty za realizację **CZEŚĆI NR 2 ZAMÓWIENIA pn. „*Kompleksowe ubezpieczenie mienia Legnickiego Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o.*”** *(wysokość składki ubezpieczeniowej za pełny okres ubezpieczenia za wszystkie ryzyka ubezpieczeniowe określone składką)* wynosi: **...................................................................... [PLN]**

**(słownie: ....................................................................................................................................)**

**Zastosowano następujące stawki/składki za ubezpieczenia *(Wykonawca winien szczegółowo przedstawić składki za poszczególne zakresy oraz stawki za poszczególne przedmioty i ryzyka. Informacje w powyższym zakresie można podać poniżej, albo w odrębnym załączniku do oferty.)***

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

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

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

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

* Oferuję(emy) niżej wymienioną klauzulę fakultatywną, która stanowi kryterium oceny ofert,
o którym mowa w pkt XX.3.2. SWZ:

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzula fakultatywna** | **TAK\* / NIE\*\*** |
| Klauzula braku redukcji sumy ubezpieczenia po szkodzie (z zastrzeżeniem, iż w/w klauzula będzie miała zastosowanie w przypadku zaistnienia szkód nie większych niż 200 000 PLN oraz będzie dotyczyła jedynie składników mienia Zamawiającego ubezpieczonych w systemie sum stałych, natomiast nie będzie miała zastosowania do pierwszego ryzyka oraz limitów odpowiedzialności określonych w Opisie przedmiotu zamówienia). |  |

\**W tabeli powyżej należy wpisać „TAK” w przypadku gdy Wykonawca oferuje określoną powyżej klauzulę fakultatywną.*

\*\* *W tabeli powyżej należy wpisać „NIE” w przypadku gdy Wykonawca nie oferuje określonej powyżej klauzuli fakultatywnej.*

* 1. wartość mojej (naszej) oferty za realizację **CZEŚĆI NR 3 ZAMÓWIENIA pn. „*Kompleksowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej Legnickiego Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o.*”** *(wysokość składki ubezpieczeniowej za pełny okres ubezpieczenia za wszystkie ryzyka ubezpieczeniowe określone składką)* wynosi: **............................................. [PLN]**

**(słownie: ....................................................................................................................................)**

**Zastosowano następujące stawki/składki za ubezpieczenia *(Wykonawca winien szczegółowo przedstawić składki za poszczególne zakresy oraz stawki za poszczególne przedmioty i ryzyka. Informacje w powyższym zakresie można podać poniżej, albo w odrębnym załączniku do oferty.)***

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

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

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

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

* Oferuję(emy) niżej wymienioną klauzulę fakultatywną, która stanowi kryterium oceny ofert,
o którym mowa w pkt XX.3.2. SWZ:

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzula fakultatywna** | **TAK\* / NIE\*\*** |
| Klauzula automatycznego odnowienia sumy gwarancyjnej (z zastrzeżeniem, iż w/w klauzula nie będzie miała zastosowania w przypadku szkód całkowitych. Brak redukcji sumy ubezpieczenia będzie miał zastosowanie do szkód częściowych i nie będzie wymagał zapłaty dodatkowej składki w 12-miesięcznym okresie ubezpieczenia). |  |

\**W tabeli powyżej należy wpisać „TAK” w przypadku gdy Wykonawca oferuje określoną powyżej klauzulę fakultatywną.*

\*\* *W tabeli powyżej należy wpisać „NIE” w przypadku gdy Wykonawca nie oferuje określonej powyżej klauzuli fakultatywnej.*

1. oświadczam(my), że *[****zaznaczyć właściwe znakiem „***⌧***” albo niepotrzebne skreślić****]:\**

🞎 wybór oferty Wykonawcy **nie** **będzieprowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11.03.2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020r., poz. 106 z późn. zm.)***\**

🞎 wybór oferty Wykonawcy **będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11.03.2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020r., poz. 106 z późn. zm.) i w związku z powyższym wskazujemy w poniższej tabeli informacje, o których mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oraz w pkt XX.3 SWZ:***\**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego*** | ***Wartość (bez kwoty podatku) towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego*** | ***Stawka podatku*** ***od towarów i usług, która zgodnie*** ***z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie*** |
|  |  |  |

\* *Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia w powyższym zakresie stosownie do treści
art. 225 ust. 1 i 2 ustawy Pzp. Jeżeli wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca zobowiązany jest dodatkowo wskazać nazwę (rodzaj) towaru
lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego
u Zamawiającego, a także wskazać wówczas ich wartość bez kwoty podatku oraz stawkę podatku
od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie.* ***W takim przypadku Zamawiający w celu oceny oferty w kryterium ceny, doliczy do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z przepisami ustawy
z dnia 11.03.2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020r., poz. 106 z późn. zm.).***

* 1. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ,
	2. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(-emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
	3. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(-emy) się przedstawić
	na żądanie Zamawiającego przed podpisaniem umowy dokumenty niezbędne do zawarcia umowy, o których mowa w pkt XXIX.6 SWZ,
	4. zastrzegam(-y) na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, iż wskazane w poniższej tabeli informacje, które zostały przekazane Zamawiającemu wraz z ofertą, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa
	w rozumieniu przepisów *ustawy z dnia 16.04.1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
	(t.j. Dz. U. z 2020r., poz. 1913)* i w związku z powyższym nie mogą być one udostępniane.
	W przypadku przekazania Zamawiającemu informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa Wykonawca jest zobowiązany wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz przekazać Zamawiającemu te informacje w odpowiedni sposób (zastosowanie mają zapisy pkt XIV.1.5a)- XIV.1.5e) SWZ):

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa\*** |
|
|  |  |

*\*Jeżeli Wykonawca nie przekazuje Zamawiającemu informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w tabeli powyżej należy wpisać* ***„NIE DOTYCZY”.***

* 1. wykonam(-y) zamówienie przy udziale niżej wymienionych Podwykonawców:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) Podwykonawcy\* | Zakres prac powierzonej części zamówienia (rodzaj czynności)\*  | Wartość lub procentowa część zamówienia jaka zostanie powierzona Podwykonawcy\* |
|  |  |  |  |

*\*Jeżeli Wykonawca nie przewiduje powierzenia Podwykonawcom żadnej części zamówienia
w tabeli powyżej należy wpisać* ***„NIE DOTYCZY”.***

* 1. oświadczam(-y), iż Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danychdokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania odpowiednio Wykonawcy oraz Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia (**odpis lub informację
	z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru**) na podstawie niżej wskazanych danych umożliwiających dostęp do tych dokumentów ……………………………………………………………………………………………………….………….

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

*[****W przypadku Wykonawców mających siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej nie ma konieczności podawania powyżej dodatkowych danych****, gdyż Zamawiający samodzielnie uzyska dokumenty, o których mowa powyżej na podstawie danych takich jak nr KRS albo nr NIP wskazanych
w ofercie lub w załączonych do oferty oświadczeniach i dokumentach.* ***Natomiast w przypadku Wykonawców mających siedzibę poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej konieczne jest podanie szczegółowych danych umożliwiających Zamawiającemu uzyskanie dokumentów, o których mowa powyżej, w tym adres internetowy ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych****.* ***Wykonawca może również złożyć wraz z ofertą dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania odpowiednio Wykonawcy lub Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia.****]*

* 1. oświadczam, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych (RODO\*), o której mowa w pkt XXXII.2 SWZ,

*\*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.
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).*

* 1. oświadczam, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13
	i/lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio
	lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.[[3]](#footnote-3)\*\*

**5.** **JAKO ZAŁĄCZNIKI BĘDĄCE CZĘŚCIĄ NINIEJSZEJ OFERTY, ZGODNIE Z PKT XIV.1.3) SWZ DOŁĄCZAM(Y):**

1)……………………………

2)……………………………

……………………………

## Załącznik nr 3 do SWZ

**Wykonawca/ Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

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

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

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

 (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

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

 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIU**

*składane wraz z ofertą przez* ***Wykonawcę lub każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających
się o udzielenie zamówienia*** *na podstawie art. 125 ust. 1 i ust. 4 ustawy Pzp*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn*.* ***„Świadczenie usług ubezpieczeniowych na potrzeby Legnickiego Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o.
z podziałem na części” – NZP/EF/2/2024*** prowadzonego przez Legnickie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o. o. z siedzibą w Legnicy przy ul. Nowodworskiej 60, składam poniższe oświadczenia.

* + - 1. **OŚWIADCZENIA SKŁADANE ODPOWIEDNIO PRZEZ WYKONAWCĘ LUB WYKONAWCĘ WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**
1. **Oświadczam, iż ubiegam się o udzielenie niniejszego zamówienia:**

*[zaznaczyć właściwe znakiem „*⌧*” albo niepotrzebne skreślić]*

🞎 **we własnym imieniu**

🞎 **jako jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. konsorcjum, spółka cywilna) reprezentowanych przez …………………………………………………………..……………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..**

*[Należy wskazać nawę Lidera konsorcjum lub Wspólnika Spółki cywilnej, który reprezentował będzie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia.]*

**i w związku z powyższym przedkładamy wraz z ofertą *Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu* według Załącznika nr 3 do SWZ w odniesieniu
do każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.**

1. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia
na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 oraz ust. 2 ustawy Pzp.**
2. **Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania
na podstawie art. …………………………………………………….……………………...……………………. ustawy Pzp.**

*[Wykonawca lub Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia winien podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp lub wpisać „NIE DOTYCZY”.]*

**Jednocześnie oświadczam, że w celu wykazania swojej rzetelności pomimo zaistnienia podstawy wykluczenia, o której mowa powyżej podjąłem czynności o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp i przedkładam wraz z ofertą dowody, o których mowa w pkt XI.2.2) SWZ.**

*[W przypadku wskazania przez Wykonawcę/ Wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia podstawy wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp, aby nie zostać wykluczonym z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawca/ Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia winien udowodnić Zamawiającemu przed upływem terminu składania ofert, że podjął czynności, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, przedkładając wraz z ofertą dowody, o których mowa w pkt XI.2.2) SWZ].*

1. **Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w pkt X.3. SWZ oraz w art. 7 ust. 1 ustawy sankcyjnej.[[4]](#footnote-4)**
2. **Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w pkt ………………………………………………………………...……………… Specyfikacji Warunków Zamówienia**

*[Należy wskazać punkt w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w którym określono
warunek lub warunki udziału w postępowaniu jakie spełnia odpowiednio Wykonawca
lub Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia. Warunki udziału w postępowaniu określone zostały w pkt IX.1)-IX.4) SWZ]*

**w zakresie** **…………………………………………………………………………………………….…………………………………..**

*[Należy podać szczegółowy zakres spełniania warunku lub warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę lub Wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia, tj. wskazać
w jakiej części Wykonawca lub Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia spełnia dany warunek lub warunki albo poinformować Zamawiającego o samodzielnym spełnianiu w całości przez Wykonawcę lub Wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia danego warunku lub warunków udziału w postępowaniu.]*

1. **Oświadczam, iż Zamawiający *posiada prawidłowe i aktualne* podmiotowe środki dowodowe wskazane poniżej dotyczące Wykonawcy/ Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia albo *może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych,
w szczególności rejestrów publicznych* w rozumieniu ustawy z dnia 17.02.2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2020r., poz. 346 z późn. zm.)
na podstawie danych wskazanych w poniższej tabeli:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotowego środka dowodowego** (środka służącego potwierdzeniu braku podstaw wykluczenia lub potwierdzeniu spełniania warunków udziału w postępowaniu, z wyjątkiem niniejszego oświadczenia) | **Dane umożliwiające Zamawiającemu dostęp do podmiotowego środka dowodowego** (adres internetowy bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych, w szczególności rejestru publicznego albo dane referencyjne dokumentacji Zamawiającego, tj. numer i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w którym Wykonawca złożył prawidłowy i nadal aktualny podmiotowy środek dowodowy |
|  |  |

*[Zamawiający nie wezwie Wykonawcy do złożenia podmiotowych środków dowodowych odnoszących się do Wykonawcy/ Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia, o których mowa w pkt XI.4-XI.5 SWZ w przypadku gdy na podstawie danych wskazanych
w powyższej tabeli Zamawiający samodzielnie uzyska prawidłowe i aktualne podmiotowe środki dowodowe.*

* + - 1. **OŚWIADCZENIE SKŁADANE PRZEZ WYKONAWCĘ WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA PODSTAWIE ART. 117 UST. 4 USTAWY PZP W ZWIĄZKU Z ART. 117 UST. 2 USTAWY PZP.**

*[Należy wypełnić jedynie w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego przez dwóch lub więcej Wykonawców.]*

**DOTYCZY CZĘŚCI NR 1 ZAMÓWIENIA.**

**Oświadczam, że wykonam następujące usługi:** ……………………………………………………………………………

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

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

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

* 1. **DOTYCZY CZĘŚCI NR 2 ZAMÓWIENIA.**

**Oświadczam, że wykonam następujące usługi:** ……………………………………………………………………………

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

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

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

* 1. **DOTYCZY CZĘŚCI NR 3 ZAMÓWIENIA.**

**Oświadczam, że wykonam następujące usługi:** ……………………………………………………………………………

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

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

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

*[Zgodnie z art. 117 ust. 2 ustawy Pzp w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego przez dwóch lub więcej Wykonawców* ***warunek udziału w postępowaniu dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej,
o którym mowa w pkt IX.2) SWZ zostanie uznany za spełniony, jeżeli co najmniej jeden
z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia niezbędne do wykazania spełniania w/w warunku oraz wykona usługi, do realizacji których
te uprawnienia są wymagane (wykonywanie działalności ubezpieczeniowej w zakresie grup ryzyk objętych przedmiotem zamówienia w ramach danej części zamówienia)****. Mając na uwadze powyższe zgodnie z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia winni dołączyć do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.]*

1. \*\* W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum, spółka cywilna) należy wskazać dla każdego z Wykonawców osobno. [↑](#footnote-ref-1)
2. \****Mikroprzedsiębiorstwo-*** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa
**nie przekracza 2 mln EURO**,

***Małe przedsiębiorstwo-*** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa
**nie przekracza 10 mln EURO**,

***Średnie przedsiębiorstwo-*** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które **zatrudnia mniej niż 250 osób** i którego roczny obrót **nie przekracza 50 mln EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EURO.** [↑](#footnote-ref-2)
3. \*\* 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, Wykonawca może nie złożyć oświadczenia,
o którym mowa w pkt 4.12). W takim przypadku Wykonawca winien skreślić treść oświadczenia w pkt 4.12) Formularza ofertowego (Załącznika nr 2 do SWZ). [↑](#footnote-ref-3)
4. *Ustawa z dnia 13.04.2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji
na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022r., poz. 835).* [↑](#footnote-ref-4)