

**Załącznik nr 1A do SWZ – Formularz ofertowy CZĘŚĆ I zamówienia**

\_\_\_\_\_ 2024 r.

**Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa \_\_\_\_\_  
Siedziba i adres \_\_\_\_\_  
Nr telefonu \_\_\_\_\_  
NIP \_\_\_\_\_  
REGON \_\_\_\_\_  
Nr KRS \_\_\_\_\_  
Województwo \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Adres strony internetowej \_\_\_\_\_

**O F E R T A**

dla

**Miasta Radzyń Podlaski**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym o jakim stanowi art. 275 pkt 1 ustawy Pzp. na:

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ  
MIASTA RADZYŃ PODLASKI ORAZ JEGO JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH  
- CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA – ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej**

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów występujących wspólnie - podać nazwy i adresy wszystkich wspólników spółki lub członków konsorcjum)*

1. składamy ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ);
2. cena brutto\*) łącznie z opcją za okres 24 miesiące, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

**Cena zamówienia podstawowego i opcjonalnego łącznie za cały okres zamówienia tj. 24 miesiące:**

|        |  |
|--------|--|
| kwota: |  |
|--------|--|

w tym:

|                                     |
|-------------------------------------|
| <b>Cena zamówienia podstawowego</b> |
|-------------------------------------|

|   |  |
|---|--|
| kwota:                                      |  |
| <b>Cena zamówienia wynikającego z opcji</b> |  |
| kwota:                                      |  |

3. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka\*):  
Kryterium cena oferty – 80%

| Lp.          | Przedmiot Ubezpieczenia                                   | Suma ubez. / gwaran. w zł (podstawowe)            | Składka za 12 miesięcy za zamówienie podstawowe (zł) | Składka za 24 miesiące za zamówienie podstawowe (zł) | Opcja       |     | Składka za 24 miesiące zamówienia podstawowego z Opcją (zł) |
|--------------|---|---|--|--|-------------|-----|---|
|              |   |   |  |  | %           | zł  |   |
| I            | II  | III   | IV   | V  | VI          | VII | VIII  |
| A            | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk                  | 217 642 869,47 zł + limity w systemie na I ryzyko |  |  | 20%         |     |   |
| B            | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk | 2 660 203,26 zł + limity w systemie na I ryzyko   |  |  | 20%         |     |   |
| C            | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej                  | 1 500 000,00 zł                                   |  |  | Nie dotyczy |     |   |
| <b>RAZEM</b> |   |   |  |  | X           |     |   |

**Instrukcja:**

Kolumna IV: prosimy o podanie składki za 12 miesięcy za zamówienie podstawowe

Kolumna V: prosimy o podanie składki za 24 miesiące za zamówienie podstawowe oznaczającej iloczyn kolumny IV x 2;

Kolumna VII: prosimy o podanie składki za Opcję – iloczyn składki za 24 miesiące (kol. V) oraz przewidzianej wielkości Opcji (kol. VI)

Kolumna VIII: prosimy o podanie sumy łącznej składki za 24 miesiące z uwzględnieniem Opcji (suma kol. V oraz VII)

4. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Szczegółowym formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ i konieczne dla prawidłowej jego realizacji.

5. **Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia - 20% z podkryteriami:**

| A. UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK – waga (znaczenie): 9% |  |            |        |
|--|--|------------|--------|
| Lp.  | Warunek fakultatywny   | Liczba pkt | Wybór# |
| A.1  | <b>Zamieszki i niepokoje społeczne, rozruchy, strajki, lokauty, protesty</b> – zwiększenie limitu odpowiedzialności <b>do 2 000 000,00 zł</b><br><b>Ataki terrorystyczne</b> – zwiększenie limitu odpowiedzialności <b>do 3 000 000,00 zł</b>                                      | 12         |        |
| A.2  | <b>Zalania</b> w wyniku nieszczelności oraz złego stanu technicznego: dachu, rynien, szczelin w łączach płyt i uszkodzeń stolarki okiennej oraz niezabezpieczonych otworów dachowych lub innych elementów budynku – zwiększenie limitu odpowiedzialności <b>do 1 000 000,00 zł</b> | 10         |        |
| A.3  | <b>Systematyczne zawilgacanie, zagrzybienie i zapleśnienie, pocenie się rur, powolne oddziaływanie wody gruntowej</b> – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej z limitem odpowiedzialności <b>300 000,00 zł</b>   | 10         |        |
| A.4  | <b>Katastrofa budowlana</b> – zwiększenie limitu odpowiedzialności <b>do 20 000 000,00 zł</b>  | 12         |        |
| A.5  | <b>Kradzież zwykła</b> – zwiększenie limitu odpowiedzialności <b>do 70 000,00 zł</b>   | 10         |        |
| A.6  | <b>Osuwanie i zapadanie się ziemi związane z działalnością człowieka</b> – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej z limitem odpowiedzialności <b>1 000 000,00 zł</b>  | 8          |        |
| A.7  | <b>Wady konstrukcyjne lub projektowe</b> – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej szkód powstałych w wyniku wad konstrukcyjnych lub projektowych – limit <b>1 000 000,00 zł</b>   | 8          |        |
| A.8  | <b>Klauzula zwiększonej wypłaty odszkodowania</b> – w treści zgodnie z lit. A pkt 8.1 (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej   | 10         |        |
| A.9  | <b>Klauzula EKO</b> – w treści zgodnie z lit. A pkt 8.2 (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej   | 6          |        |
| A.10   | <b>Klauzula odnowienia limitów</b> – w treści zgodnie z lit. A pkt 8.3 (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej  | 6          |        |
| A.11   | <b>Klauzula cargo</b> – w treści zgodnie z lit. A pkt 8.4 (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej   | 8          |        |
| B. UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ – waga (znaczenie): 9% |  |            |        |
| Lp.  | Warunek fakultatywny   | Liczba pkt | Wybór# |
| B.1  | <b>Czysta strata finansowa</b> - zwiększenie podlimitu do wysokości sumy gwarancyjnej  | 12         |        |

|            |  |                   |               |
|------------|--|-------------------|---------------|
| B.2        | <b>OC za szkody wynikłe z przeniesienia chorób zakaźnych</b> – zwiększenie podlimitu do 500 000,00 zł  | 12                |               |
| B.3        | <b>Klauzula zasada słuszności</b> – w treści zgodnie z lit. C pkt 9.1. (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej              | 12                |               |
| B.4        | <b>OC stopniowe oddziaływanie</b> – w treści zgodnie z lit. C pkt 9.2. (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej              | 10                |               |
| B.5        | <b>OC dane osobowe</b> – w treści zgodnie z lit. C pkt 9.3. (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej                         | 12                |               |
| B.6        | <b>Klauzula interwencji ubocznej</b> – w treści zgodnie z lit. C pkt 9.4. (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej           | 12                |               |
| B.7        | <b>Klauzula podlimity odpowiedzialności</b> – w treści zgodnie z lit. C pkt 9.5. (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej    | 10                |               |
| B.8        | <b>Klauzula przywrócenia sumy gwarancyjnej</b> – w treści zgodnie z lit. C pkt 9.6. (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej | 10                |               |
| B.9        | <b>Klauzula odtworzenia sumy</b> – w treści zgodnie z lit. C pkt 9.7. (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej               | 10                |               |
| <b>C</b>   | <b>Klauzula funduszu prewencyjnego – waga (znaczenie): 2%</b>  |                   |               |
| <b>Lp.</b> | <b>Warunek fakultatywny</b>  | <b>Liczba pkt</b> | <b>Wybór#</b> |
| C.1        | <b>Klauzula funduszu prewencyjnego</b> – w treści zgodnie z pkt. 9.1 (załącznik nr 6 – opis przedmiotu zamówienia) – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej                         | 100               |               |

# - zaznacz wybór **TAK** lub **NIE** – przy czym **TAK** oznacza akceptację fakultatywnego warunku ubezpieczenia oraz **NIE** oznacza brak akceptacji fakultatywnego warunku ubezpieczenia. W przypadku braku oznaczenia wyboru lub wpisania równocześnie **TAK/NIE** lub innego wpisu przez Wykonawcę Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów).

6. Zgodnie z treścią art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty\*\*):

6.1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

6.2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j.: Dz.U. z 2024 r., poz. 361 ze zm.).

*[należy wskazać: 1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego; 2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku; 3. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie]*

7. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SWZ.

8. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SWZ wzór umowy dla CZĘŚCI I zamówienia stanowiący załącznik nr 4A do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**9. Oświadczamy że:**

- 9.1. zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
- 9.2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 6, 6A – opis przedmiotu zamówienia,
- 9.3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
- 9.4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień oraz zmian do SWZ,
- 9.5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rodz. XVII SWZ – 30 dni od upływu terminu składania ofert,
- 9.6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ,
- 9.7. akceptujemy warunki płatności określone w SWZ,
- 9.8. ceny/stawki za świadczone usługi w ramach opcji nie ulegną zmianie w stosunku do określonych w ofercie cen/stawek dla „zamówienia podstawowego”,
- 9.9. nie będziemy wnosili żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy nie skorzysta z opcji.

**10. Oświadczamy, że:**

- 10.1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie\*\*\*)
- 10.2. powierzmy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia (zadań): \*\*\*)

---

*część (zakres) przedmiotu zamówienia*

---

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

---

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

**11. Oświadczamy, że\*\*\*\*):**

- jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem;
- jesteśmy małym przedsiębiorstwem;
- jesteśmy średnim przedsiębiorstwem.
- nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem.

**12. Oświadczamy, że informacje i dokumenty \_\_\_\_\_**

---

*(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)*

nie mogą być udostępnione, gdyż są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

**13. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*\*\*\*\*).**

**14. Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, karty produktu lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):**

14.1. \_\_\_\_\_

- 14.2. \_\_\_\_\_  
14.3. \_\_\_\_\_  
14.4. \_\_\_\_\_
15. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na:  
15.1. adres \_\_\_\_\_  
15.2. nr telefonu \_\_\_\_\_  
15.3. e-mail \_\_\_\_\_
16. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:  
16.1. \_\_\_\_\_  
16.2. \_\_\_\_\_  
16.3. \_\_\_\_\_  
16.4. \_\_\_\_\_
17. 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.

*Niniejszą ofertę należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej*

\*) cenę oferty/ składki za ubezpieczenie należy podać w PLN z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

\*\*) niepotrzebne skreślić,

\*\*\*) niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wykreślenia którejs z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt 10 formularza oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” - Pełnomocnik Zamawiającego uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia (zadań) podwykonawcom.

\*\*\*\*) niepotrzebne skreślić; w przypadku nie skreślenia pozycji – Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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 przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

\*\*\*\*\*) 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). Jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych (innych niż bezpośrednio jego dotyczących) lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, wynikające z art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa tego oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia może nastąpić przez jego wykreślenie).

**Załącznik nr 1B do SWZ – Formularz ofertowy CZĘŚĆ II zamówienia**

\_\_\_\_\_2024 r.

**Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa \_\_\_\_\_  
Siedziba i adres \_\_\_\_\_  
Nr telefonu \_\_\_\_\_  
NIP \_\_\_\_\_  
REGON \_\_\_\_\_  
Nr KRS \_\_\_\_\_  
Województwo \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Adres strony internetowej \_\_\_\_\_

**O F E R T A**

dla

**Miasta Radzyń Podlaski**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym o jakim stanowi art. 275 pkt 1 ustawy Pzp. na:

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ  
MIASTA RADZYŃ PODLASKI ORAZ JEGO JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH  
- CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA - ubezpieczenia komunikacyjne**

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_

(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów występujących wspólnie - podać nazwy i adresy wszystkich członków konsorcjum)

1. Składamy ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ);
2. cena brutto\*) łącznie z opcją za cały okres zamówienia, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

**Cena zamówienia podstawowego i opcjonalnego łącznie za cały okres zamówienia, tj. 24 miesiące:**

|        |  |
|--------|--|
| kwota: |  |
|--------|--|

w tym:

**Cena zamówienia podstawowego**

|        |  |
|--------|--|
| kwota: |  |
|--------|--|



| <b>Cena zamówienia wynikającego z opcji</b> |  |
|---|--|
|---|--|

|        |  |
|--------|--|
| kwota: |  |
|--------|--|

3. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka\*):

Kryterium cena oferty – 90%

| Lp.          | Przedmiot Ubezpieczenia                            | Suma ubezp. / gwaran. w zł (podstawowe) | Składka za zamówienie podstawowe za 12 miesięcy | Składka za zamówienie podstawowe za 24 miesiące | Opcja |     | Składka za 24 miesiące zamówienia podstawowego z opcją |
|--------------|--|---|---|---|-------|-----|--|
|              |  |   |   |   | %     | zł  |  |
| I            | II   | III                                     | IV  | V   | VI    | VII | VIII   |
| A            | Ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych | Zgodnie z ustawą                        |   |   | 30%   |     |  |
| B            | Ubezpieczenie autocasco                            | 187 300,00 zł                           |   |   | 30%   |     |  |
| C            | Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów             | 10 000,00 zł/ osoba                     |   |   | 30%   |     |  |
| <b>RAZEM</b> |  |   |   |   | X     |     |  |

**Instrukcja:**

Kolumna IV: prosimy o podanie składki za 12 miesięcy za zamówienie podstawowe;

Kolumna V: prosimy o podanie składki za 24 miesiące za zamówienie podstawowe oznaczającej iloczyn kolumny IV x 2;

Kolumna VII: prosimy o podanie składki za Opcję – iloczyn składki za 24 miesiące zamówienia podstawowego (kol. V) oraz przewidzianej wielkości Opcji (kol. VI);

Kolumna VIII: prosimy o podanie sumy łącznej składki za 24 miesiące zamówienia podstawowego oraz Opcji (suma kol. V oraz VII).

4. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Szczegółowym Formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ i konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
5. Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia:

| A. UBEZPIECZENIE KOMUNIKACYJNE – waga (znaczenie): 10% |   |            |        |
|--|---|------------|--------|
| Lp.  | Warunek fakultatywny  | Liczba pkt | Wybór# |
| A.1  | <b>Klauzula prolongacyjna</b> – w treści zgodnie z pkt lit. A pkt 7.1 oraz lit. B pkt. 8.1 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II) – włączenie do ochrony   | 15         |        |
| A.2  | <b>Klauzula reprezentantów</b> – w treści zgodnie z pkt 8.2 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, lit. B – ubezpieczenie autocasco) – włączenie do ochrony  | 15         |        |
| A.3  | <b>Klauzula ważnego prawa jazdy</b> – w treści zgodnie z pkt 8.3 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, lit. B – ubezpieczenie autocasco) – włączenie do ochrony   | 10         |        |
| A.4  | <b>Klauzuli pojazdu bez nadzoru</b> – w treści zgodnie z pkt 8.4 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, lit. B – ubezpieczenia autocasco) – włączenie do ochrony   | 15         |        |
| A.5  | <b>Klauzula gwarantowanej (stałej) sumy ubezpieczenia dla wszystkich pojazdów</b> – w treści zgodnie z pkt 8.5 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, lit. B – ubezpieczenie autocasco) – włączenie do ochrony | 15         |        |
| A.6  | <b>Klauzula kosztów dodatkowych</b> – w treści zgodnie z pkt 8.6 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, lit. B – ubezpieczenie autocasco) – włączenie do ochrony   | 15         |        |
| A.7  | <b>Klauzula zmiany zapisów szkody całkowitej</b> – w treści zgodnie z pkt 8.7 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, lit. B – ubezpieczenie autocasco) – włączenie do ochrony                                  | 15         |        |

# - zaznacz wybór TAK lub NIE – przy czym TAK oznacza akceptację fakultatywnego warunku ubezpieczenia oraz NIE oznacza brak akceptacji fakultatywnego warunku ubezpieczenia. W przypadku braku oznaczenia wyboru lub wpisania równocześnie TAK/NIE lub innego wpisu przez Wykonawcę Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów).

6. Zgodnie z treścią art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty\*\*)
- 6.1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
- 6.2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j.: Dz.U. z 2024 r., poz. 361 ze zm.).

*[należy wskazać: 1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego; 2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku; 3. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie]*

7. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SWZ.

8. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SWZ wzór umowy – CZĘŚĆ II zamówienia stanowiący załącznik nr 4B do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczamy że:
- 9.1. zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
  - 9.2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 6, 6B – opis przedmiotu zamówienia,
  - 9.3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
  - 9.4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień oraz zmian do SWZ,
  - 9.5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rodz. XVII SWZ – 30 dni od upływu terminu składania ofert,
  - 9.6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ,
  - 9.7. akceptujemy warunki płatności określone w SWZ,
  - 9.8. ceny/stawki za świadczone usługi w ramach opcji nie ulegną zmianie w stosunku do określonych w ofercie cen/stawek dla „zamówienia podstawowego”,
  - 9.9. nie będziemy wnosili żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy nie skorzysta z opcji.
10. Oświadczamy, że:
- 10.1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie\*\*\*)
  - 10.2. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia (zadań): \*\*\*)

---

*część (zakres) przedmiotu zamówienia*

---

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

---

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

11. Oświadczamy, że informacje i dokumenty

---

*(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)*

nie mogą być udostępnione, gdyż są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

18. Oświadczamy, że\*\*\*\*):

- jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem;
- jesteśmy małym przedsiębiorstwem;
- jesteśmy średnim przedsiębiorstwem.
- nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem.

12. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*\*\*\*\*)
13. Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, karty produktu lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):
  - 13.1. \_\_\_\_\_
  - 13.2. \_\_\_\_\_
  - 13.3. \_\_\_\_\_
  - 13.4. \_\_\_\_\_
14. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na:
  - 14.1. adres \_\_\_\_\_
  - 14.2. nr telefonu \_\_\_\_\_
  - 14.3. e-mail \_\_\_\_\_
15. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
  - 15.1. \_\_\_\_\_
  - 15.2. \_\_\_\_\_
  - 15.3. \_\_\_\_\_
16. 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.

*Niniejszą ofertę należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej.*

\*) cenę oferty/ składkę za ubezpieczenie należy podać w PLN z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

\*\*) niepotrzebne skreślić.

\*\*\*) niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wykreślenia którejs z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt 11 formularza oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” – Pełnomocnika Zamawiającego uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia (zadań) podwykonawcom.

\*\*\*\*) niepotrzebne skreślić; w przypadku nie skreślenia pozycji – Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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 przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

\*\*\*\*\*) 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

*Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej  
Miasta Radzyń Podlaski oraz jego jednostek organizacyjnych*

takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). Jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych (innych niż bezpośrednio jego dotyczących) lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, wynikające z art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa tego oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia może nastąpić przez jego wykreślenie).

**Załącznik nr 2 do SWZ - Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału  
w postępowaniu oraz o braku podstaw wykluczenia z postępowania.**

**ZAMAWIAJĄCY:**  
**Miasto Radzyń Podlaski**  
**ul. Warszawska 32**  
**21-300 Radzyń Podlaski**

**WYKONAWCA:**

Pełna nazwa \_\_\_\_\_  
Siedziba i adres \_\_\_\_\_  
NIP/PESEL \_\_\_\_\_  
REGON \_\_\_\_\_  
KRS/CEiDG \_\_\_\_\_  
Reprezentowany przez \_\_\_\_\_  
Imię, nazwisko, stanowisko \_\_\_\_\_  
Podstawa do reprezentacji \_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Miasta Radzyń Podlaski oraz jego jednostek organizacyjnych oświadczam, co następuje:

---

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

---

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale XII Specyfikacji Warunków Zamówienia.

## **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j.: Dz.U. z 2024 r. poz. 507 ze zm.).

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_ ustawy Pzp. (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp, art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące czynności\*:

### **DANE UMOŻLIWIAJĄCE DOSTĘP DO BEZPŁATNYCH I OGÓLNODOSTĘPNYCH BAZ DANYCH (W SZCZEGÓLNOŚCI REJESTRÓW PUBLICZNYCH):**

Niniejszym wskazuję dane umożliwiające dostęp do bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych zawierających następujące podmiotowe środki dowodowe: odpis/y lub informacja/ie z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej:

(wskazać dane umożliwiające dostęp )

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, 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.

\_\_\_\_\_ (miejsowość), dnia \_\_\_\_\_ r.

*Niniejsze oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej.*

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić



**Załącznik nr 3 do SWZ - Oświadczenie Wykonawcy o przynależności / braku przynależności  
do tej samej grupy kapitałowej**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O PRZYNALEŻNOŚCI / BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp

**WYKONAWCA**

Pełna nazwa \_\_\_\_\_  
Siedziba i adres \_\_\_\_\_  
NIP \_\_\_\_\_  
Reprezentowany przez \_\_\_\_\_  
Imię, nazwisko, stanowisko \_\_\_\_\_  
Podstawa do reprezentacji \_\_\_\_\_

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Miasta Radzyń Podlaski oraz jego jednostek organizacyjnych”, oświadczam, że:

**nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz.U. z 2024 r., poz. 594 ze zm.), z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty/oferty częściowe w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz.U. z 2024 r., poz. 594 ze zm.) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty/oferty częściowe w przedmiotowym postępowaniu o udzielenia zamówienia:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

i przedkładamy następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, niezależnie od ww. wykonawcy/-ów należących do tej samej grupy kapitałowej:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**(właściwe zaznaczyć znakiem X)**

\_\_\_\_\_ (miejsowość), dnia \_\_\_\_\_ r.

*Niniejsze oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej.*