**Załącznik nr 1a do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

do zamówienia publicznego pn. **Kompleksowe ubezpieczenie Gminy Kosakowo wraz z jednostkami organizacyjnymi, z podziałem na części: Część 1 - Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Gminy Kosakowo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | REGON | NIP |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**OSOBA/Y UMOCOWANA/E DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY/ÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Nr telefonu |  |
| Dokument, z którego wynika prawo do reprezentowania Wykonawcy *(KRS, CEiDG, inny właściwy rejestr, pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie)*  **UWAGA: Wskazany dokument należy dołączyć do oferty lub wskazać adres ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych umożliwiającej dostęp do tego dokumentu** |  |

1. Oferuję/emy zrealizowanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w SWZ dla:

**Część 1 - Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej Gminy Kosakowo, za cenę brutto:** **...................... zł,**

**w tym:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK** | **Suma ubezpieczenia (zł)** | **Składka za 24 miesiące w zł brutto** |
| 1 | **Urząd Gminy Kosakowo** |  |  |
|  | **Grupa I Budynki wg. Ewidencji Środków Trwałych Gminy Kosakowo**  Załącznik I A | **117 236 845,14** |  |
|  | Grupa II Budowle **wg. Ewidencji Środków Trwałych Gminy Kosakowo**  Załącznik I A | **42 133 616,80** |  |
|  | Mienie ruchome wg. ewidencji i ksiąg inwentarzowych | **6 698,504,31** |  |
| 2 | **Biblioteka Publiczna Gminy Kosakowo** |  |  |
|  | Mienie ruchome | **248 000** |  |
|  | Księgozbiór | **269 000** |  |
| 3 | **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej** |  |  |
|  | Mienie ruchome | **203 831,16** |  |
| 4 | **Kosakowskie Centrum Kultury** |  |  |
|  | Mienie ruchome | **121 327,61** |  |
| 5 | **Zespół Szkolno-Przedszkolny w Dębogórzu** |  |  |
|  | Mienie ruchome | **887 922,36** |  |
| 6 | **Zespół Szkolno-Przedszkolny w Mostach** |  |  |
|  | Mienie ruchome | **674 156,55** |  |
|  | Księgozbiór | **237 800,51** |  |
| 7 | **Szkoła Podstawowa im. Kontradm. Xawerego Czernickiego w Pogórzu** |  |  |
|  | Mienie ruchome | **1 725 489,85** |  |
| 8 | **Szkoła Podstawowa w Kosakowie** |  |  |
|  | Mienie ruchome | **484 487,31** |  |
|  | **System ubezpieczenia – pierwsze ryzyko** |  |  |
| 1 | Pozostałe mienie | **200 000** |  |
| 2 | Środki obrotowe/zapasy | **50 000** |  |
| 3 | Nakłady inwestycyjne | **100 000** |  |
| 4 | Niskocenne składniki majątku | **200 000** |  |
| 5 | Księgozbiory (inne niż te zadeklarowane na sumy stałe) i dokumenty m.in. akty, plany, dane. | **250 000** |  |
| 6 | Mienie pracownicze, uczniowskie, członków OSP | **50 000** |  |
| 7 | Koszty związane z ratunkiem mienia | **500 000** |  |
| 8 | Koszty usunięcia pozostałości po szkodzie | **500 000** |  |
| 9 | Mienie przed włączeniem do eksploatacji | **100 000** |  |
| 10 | Szkody w mieniu, powstałe podczas jego transportu | **100 000** |  |
| 11 | Przezorna suma ubezpieczenia | **200 000** |  |
|  |  |  |  |
|  | **Limit odpowiedzialności na jedno i wszystkie zdarzenia** |  |  |
| 1 | Kradzież z włamaniem i rabunek (dot. mienia jw.) | **250 000** |  |
| 2 | Wandalizm/dewastacja | **200 000** |  |
| 3 | Kradzież zwykła | **20 000** |  |
| 4 | Graffiti | **20 000** |  |
| 5 | Szyby i przedmioty szklane | **250 000** |  |
| 6 | Szkody w elementach lokalu i urządzeniach zabezpieczających | **50 000** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **UBEZPIECZENIE ELEKTRONIKI OD WSZYSTKICH RYZYK** | **Suma ubezpieczenia (zł)** | **Składka za 24 miesiące w zł brutto** |
| **1** | **Urząd Gminy Kosakowo** |  |  |
|  | Sprzęt stacjonarny (w tym m.in. biurowy, monitoring) | **750 124,81** |  |
|  | Sprzęt przenośny (w tym laptopy, projektory, aparaty, telefony, radiotelefony) | **205 649,00** |  |
|  | Infomaty | **105 480,80** |  |
| **2** | **Biblioteka Publiczna Gminy Kosakowo** |  |  |
|  | Sprzęt stacjonarny | **5 231,00** |  |
|  | Sprzęt przenośny | **8 295,81** |  |
| **3** | **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej** |  |  |
|  | Sprzęt stacjonarny | 0 |  |
|  | Sprzęt przenośny | 0 |  |
| **4** | **Kosakowskie Centrum Kultury** |  |  |
|  | Sprzęt stacjonarny | **1 140,00** |  |
|  | Sprzęt przenośny | **27 887,98** |  |
| **5** | **Zespół Szkolno-Przedszkolny w Dębogórzu** |  |  |
|  | Sprzęt stacjonarny | **20 363,53** |  |
|  | Sprzęt przenośny | **49 558,19** |  |
| **6** | **Zespół Szkolno-Przedszkolny w Mostach** |  |  |
|  | Sprzęt stacjonarny | **141 122,52** |  |
|  | Sprzęt przenośny | **168 944,16** |  |
| **7** | **Szkoła Podstawowa im. Kontradm. Xawerego Czernickiego w Pogórzu** |  |  |
|  | Sprzęt stacjonarny | **622 384,63** |  |
|  | Sprzęt przenośny | **63 983,69** |  |
| **8** | **Szkoła Podstawowa w Kosakowie** |  |  |
|  | Sprzęt stacjonarny | **157 341,51** |  |
|  | Sprzęt przenośny | **52 224,93** |  |
|  | **System ubezpieczenia – pierwsze ryzyko** |  |  |
| 1 | Oprogramowanie | **50 000** |  |
| 2 | Koszty odtworzenia danych | **25 000** |  |
| 3 | Dane podczas transportu | **25 000** |  |
| 4 | Kradzież zwykła | **25 000** |  |
| 5 | Elektronika podczas transportu | **20 000** |  |
| 6 | Szkody w urządzeniach zabezpieczających | **20 000** |  |
| 7 | Przezorna suma ubezpieczenia | **25 000** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ** | **Suma gwarancyjna**  **(zł)** | **Składka za 24 miesiące w zł brutto** |
| 1 | Z tytułu posiadania nieruchomości i prowadzonej działalności z rozszerzeniami opisanymi w treści SWZ | **3 000 000** |  |

1. Oświadczamy, że w sprawach nieuregulowanych w SWZ i w ofercie podstawę zawarcia ubezpieczenia stanowią ogólne i szczególne warunki ubezpieczenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Ogólne i szczególne warunki ubezpieczenia** | **Nr uchwały i data**  **zatwierdzenia** |
| 1. | Ubezpieczenie od wszystkich ryzyk |  |
| 2. | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk |  |
| 3. | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia |  |

1. Oświadczam/y, że w cenie oferty, zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.
2. Wykonawca informuje, że (zaznaczyć właściwe):

* wybór oferty* ***nie będzie*** *prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

****** *wybór oferty* ***będzie*** *prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:*

* *w odniesieniu do następujących towarów lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): .........................................................;*
* *wartość towaru lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to: …………………….. zł netto;*
* *stawka podatku od ww. towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie wynosi: .....................%;*

***W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy właściwego przyjmuje się, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.***

1. **W związku z wprowadzeniem przez Zamawiającego drugiego kryterium oceny ofert „Klauzule fakultatywne”, deklaruję/emy udzielenie poniższych klauzul:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Klauzula fakultatywna** | **Deklaracja** |
| 1. | Klauzula funduszu prewencyjnego | **TAK / NIE \*** |
| 2. | Klauzula uproszczonej likwidacji szkód do 10 000 zł | **TAK / NIE \*** |
| 3. | Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania | **TAK / NIE \*** |
| 4. | Klauzula graffiti z limitem: 30 000 zł | **TAK / NIE \*** |
| 5. | Klauzula milczący akcept | **TAK / NIE \*** |
| 6. | Klauzula kosztów dodatkowych | **TAK / NIE \*** |
| 7. | Klauzula wód gruntowych | **TAK / NIE \*** |
| 8. | Klauzula dobrego przebiegu ubezpieczenia | **TAK / NIE \*** |
| 9. | Klauzula podwyższenia limitu w ryzyku wandalizmu/dewastacji | **TAK / NIE \*** |
| 10. | Klauzula podwyższenia limitu w ubezpieczeniu szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia | **TAK / NIE \*** |

1. Składam/y niniejszą ofertę we własnym imieniu\*/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.\*
2. Jestem/śmy związany/i ofertą przez okres wskazany w SWZ.
3. Zapoznałem/liśmy się z treścią SWZ i przyjmuję/emy ten dokument bez zastrzeżeń.
4. Oświadczam/y, że zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w SWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/y, że zobowiązuję/emy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w SWZ.
6. Oświadczam/y, że otrzymałem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
7. Zamierzam/y powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy | Nazwa ewentualnego podwykonawcy, jeżeli jest już znany |
|  |  |

1. Żadna z informacji zawarta w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa\* / Informacje zawarte w pliku oznaczonym jako …………………… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**\***:

Uzasadnienie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:\*

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

1. Oświadczam/y, że jestem/śmy *(należy zaznaczyć właściwe)*:

 mikroprzedsiębiorstwem,

 małym przedsiębiorstwem,

 średnim przedsiębiorstwem,

 osobą prowadzącą jednoosobową działalnością gospodarczą,

 osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,

 inny rodzaj.

***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.*

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się zamówienie należy uwzględnić kategorię przedsiębiorstwa lidera konsorcjum.*

1. Oświadczam/y że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
2. Do oferty dołączam/y:

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | ……………………………………………………………………………………………; |
| 2) | ……………………………………………………………………………………………; |
| 3) | ……………………………………………………………………………………………. |

***\* niepotrzebne skreślić***

***\*\* 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 treści oświadczenia Wykonawca nie składa (np. wykreśla je).***

**Uwaga! Wypełniony formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**Załącznik nr 1b do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

do zamówienia publicznego pn. **Kompleksowe ubezpieczenie Gminy Kosakowo wraz z jednostkami organizacyjnymi, z podziałem na części: Część 2 – Ubezpieczenie NNW członków OSP,** **Strażników Gminnych,**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | REGON | NIP |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**OSOBA/Y UMOCOWANA/E DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY/ÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Nr telefonu |  |
| Dokument, z którego wynika prawo do reprezentowania Wykonawcy *(KRS, CEiDG, inny właściwy rejestr, pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie)*  **UWAGA: Wskazany dokument należy dołączyć do oferty lub wskazać adres ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych umożliwiającej dostęp do tego dokumentu** |  |

1. Oferuję/emy zrealizowanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w SWZ dla:

**Część 2 - Ubezpieczenie NNW członków OSP,** **Strażników Gminnych, za cenę brutto:** **............ zł, w tym:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj majątku/ryzyka** | **Składka za 24 miesiące w zł brutto** |
| **1** | Ubezpieczenie obowiązkowe NNW Członków Ochotniczej Straży Pożarnej (OSP) |  |
| **2** | Ubezpieczenie dobrowolne NNW Członków Ochotniczej Straży Pożarnej (OSP) |  |
| **3** | Ubezpieczenie dobrowolne NNW Strażników Gminnych |  |

1. Oświadczamy, że w sprawach nieuregulowanych w SWZ i w ofercie podstawę zawarcia ubezpieczenia stanowią ogólne i szczególne warunki ubezpieczenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Ogólne i szczególne warunki ubezpieczenia** | **Nr uchwały i data**  **zatwierdzenia** |
| 1. | Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków |  |
| 2. |  |  |

1. Oświadczam/y, że w cenie oferty, zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.
2. Wykonawca informuje, że (zaznaczyć właściwe):

* wybór oferty* ***nie będzie*** *prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

****** *wybór oferty* ***będzie*** *prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:*

* *w odniesieniu do następujących towarów lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): .........................................................;*
* *wartość towaru lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to: …………………….. zł netto;*
* *stawka podatku od ww. towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie wynosi: .....................%;*

***W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy właściwego przyjmuje się, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.***

1. **W związku z wprowadzeniem przez Zamawiającego drugiego kryterium oceny ofert „Klauzule fakultatywne”, deklaruję/emy udzielenie poniższych klauzul:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Klauzula fakultatywna** | **Deklaracja** |
| 1. | Klauzula funduszu prewencyjnego | **TAK / NIE \*** |
| 2. | Klauzula dobrego przebiegu ubezpieczenia | **TAK / NIE \*** |
| 3. | Klauzula zasiłku dziennego | **TAK / NIE \*** |

1. Składam/y niniejszą ofertę we własnym imieniu\*/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.\*
2. Jestem/śmy związany/i ofertą przez okres wskazany w SWZ.
3. Zapoznałem/liśmy się z treścią SWZ i przyjmuję/emy ten dokument bez zastrzeżeń.
4. Oświadczam/y, że zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w SWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/y, że zobowiązuję/emy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w SWZ.
6. Oświadczam/y, że otrzymałem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
7. Zamierzam/y powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy | Nazwa ewentualnego podwykonawcy, jeżeli jest już znany |
|  |  |

1. Żadna z informacji zawarta w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa\* / Informacje zawarte w pliku oznaczonym jako …………………… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**\***:

Uzasadnienie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:\*

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

1. Oświadczam/y, że jestem/śmy *(należy zaznaczyć właściwe)*:

 mikroprzedsiębiorstwem,

 małym przedsiębiorstwem,

 średnim przedsiębiorstwem,

 osobą prowadzącą jednoosobową działalnością gospodarczą,

 osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,

 inny rodzaj.

***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.*

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się zamówienie należy uwzględnić kategorię przedsiębiorstwa lidera konsorcjum.*

1. Oświadczam/y że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
2. Do oferty dołączam/y:

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | ……………………………………………………………………………………………; |
| 2) | ……………………………………………………………………………………………; |
| 3) | ……………………………………………………………………………………………. |

***\* niepotrzebne skreślić***

***\*\* 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 treści oświadczenia Wykonawca nie składa (np. wykreśla je).***

**Uwaga! Wypełniony formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**Załącznik nr 1c do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

do zamówienia publicznego pn. **Kompleksowe ubezpieczenie Gminy Kosakowo wraz z jednostkami organizacyjnymi, z podziałem na części: Część 3 - Ubezpieczenia komunikacyjne**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | REGON | NIP |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**OSOBA/Y UMOCOWANA/E DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY/ÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Nr telefonu |  |
| Dokument, z którego wynika prawo do reprezentowania Wykonawcy *(KRS, CEiDG, inny właściwy rejestr, pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie)*  **UWAGA: Wskazany dokument należy dołączyć do oferty lub wskazać adres ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych umożliwiającej dostęp do tego dokumentu** |  |

1. Oferuję/emy zrealizowanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w SWZ dla:

**Część 3 - Ubezpieczenia komunikacyjne, za cenę brutto:** **............ zł, w tym:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj ryzyka** | **Składka za 24 miesiące w zł brutto** |
| **1** | Ubezpieczenie obowiązkowe OC posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC) |  |
| **2** | Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków kierowców i pasażerów (NNW) |  |
| **3** | Ubezpieczenie od uszkodzenia oraz kradzieży pojazdów (AC/KR) |  |
| **4** | Ubezpieczenie Assistance (ASS) |  |

1. Oświadczamy, że w sprawach nieuregulowanych w SWZ i w ofercie podstawę zawarcia ubezpieczenia stanowią ogólne i szczególne warunki ubezpieczenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Ogólne i szczególne warunki ubezpieczenia** | **Nr uchwały i data**  **zatwierdzenia** |
| 1. | Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków kierowców i pasażerów (NNW) |  |
| 2. | Ubezpieczenie od uszkodzenia oraz kradzieży pojazdów (AC/KR) |  |
| 3. | Ubezpieczenie Assistance (ASS) |  |

1. Oświadczam/y, że w cenie oferty, zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.
2. Wykonawca informuje, że (zaznaczyć właściwe):

* wybór oferty* ***nie będzie*** *prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

****** *wybór oferty* ***będzie*** *prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:*

* *w odniesieniu do następujących towarów lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): .........................................................;*
* *wartość towaru lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to: …………………….. zł netto;*
* *stawka podatku od ww. towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie wynosi: .....................%;*

***W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy właściwego przyjmuje się, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.***

1. **W związku z wprowadzeniem przez Zamawiającego drugiego kryterium oceny ofert „Klauzule fakultatywne”, deklaruję/emy udzielenie poniższych klauzul:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Klauzula fakultatywna** | **Deklaracja** |
| 1. | Klauzula funduszu prewencyjnego | **TAK / NIE \*** |
| 2. | Klauzula uproszczonej likwidacji szkód do 10 000 zł | **TAK / NIE \*** |
| 3. | Klauzula milczący akcept | **TAK / NIE \*** |
| 4. | Klauzula dobrego przebiegu ubezpieczenia | **TAK / NIE \*** |
| 5. | Klauzula zmiany definicji szkody całkowitej | **TAK / NIE \*** |

1. Składam/y niniejszą ofertę we własnym imieniu\*/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.\*
2. Jestem/śmy związany/i ofertą przez okres wskazany w SWZ.
3. Zapoznałem/liśmy się z treścią SWZ i przyjmuję/emy ten dokument bez zastrzeżeń.
4. Oświadczam/y, że zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w SWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/y, że zobowiązuję/emy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w SWZ.
6. Oświadczam/y, że otrzymałem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
7. Zamierzam/y powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy | Nazwa ewentualnego podwykonawcy, jeżeli jest już znany |
|  |  |

1. Żadna z informacji zawarta w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa\* / Informacje zawarte w pliku oznaczonym jako …………………… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**\***:

Uzasadnienie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:\*

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

1. Oświadczam/y, że jestem/śmy *(należy zaznaczyć właściwe)*:

 mikroprzedsiębiorstwem,

 małym przedsiębiorstwem,

 średnim przedsiębiorstwem,

 osobą prowadzącą jednoosobową działalnością gospodarczą,

 osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,

 inny rodzaj.

***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.*

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się zamówienie należy uwzględnić kategorię przedsiębiorstwa lidera konsorcjum.*

1. Oświadczam/y że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
2. Do oferty dołączam/y:

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | ……………………………………………………………………………………………; |
| 2) | ……………………………………………………………………………………………; |
| 3) | ……………………………………………………………………………………………. |

***\* niepotrzebne skreślić***

***\*\* 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 treści oświadczenia Wykonawca nie składa (np. wykreśla je).***

**Uwaga! Wypełniony formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**Załącznik nr 1d do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

do zamówienia publicznego pn. **Kompleksowe ubezpieczenie Gminy Kosakowo wraz z jednostkami organizacyjnymi, z podziałem na części: Część 4 - Ubezpieczenia jednostek pływających,**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | REGON | NIP |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**OSOBA/Y UMOCOWANA/E DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY/ÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Nr telefonu |  |
| Dokument, z którego wynika prawo do reprezentowania Wykonawcy *(KRS, CEiDG, inny właściwy rejestr, pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie)*  **UWAGA: Wskazany dokument należy dołączyć do oferty lub wskazać adres ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych umożliwiającej dostęp do tego dokumentu** |  |

1. Oferuję/emy zrealizowanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w SWZ dla:

**Część 4 – Ubezpieczenia jednostek pływajacych, za cenę brutto:** **............ zł, w tym:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj majątku/ryzyka** | **Składka za 24 miesiące w zł brutto** |
| 1 | Ubezpieczenie od uszkodzenia oraz kradzieży jednostek pływających (casco) |  |
| 2 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej użytkownika |  |
| 3 | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) |  |

1. Oświadczamy, że w sprawach nieuregulowanych w SWZ i w ofercie podstawę zawarcia ubezpieczenia stanowią ogólne i szczególne warunki ubezpieczenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Ogólne i szczególne warunki ubezpieczenia** | **Nr uchwały i data**  **zatwierdzenia** |
| 1. | Ubezpieczenie od uszkodzenia oraz kradzieży jednostek pływających (casco) |  |
| 2. | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej użytkownika |  |
| 3. | Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) |  |

1. Oświadczam/y, że w cenie oferty, zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.
2. Wykonawca informuje, że (zaznaczyć właściwe):

* wybór oferty* ***nie będzie*** *prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

****** *wybór oferty* ***będzie*** *prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:*

* *w odniesieniu do następujących towarów lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): .........................................................;*
* *wartość towaru lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to: …………………….. zł netto;*
* *stawka podatku od ww. towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie wynosi: .....................%;*

***W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy właściwego przyjmuje się, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.***

1. **W związku z wprowadzeniem przez Zamawiającego drugiego kryterium oceny ofert „Klauzule fakultatywne”, deklaruję/emy udzielenie poniższych klauzul:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Klauzula fakultatywna** | **Deklaracja** |
| 1. | Klauzula funduszu prewencyjnego | **TAK / NIE \*** |
| 2. | Klauzula zaliczki na poczet odszkodowania | **TAK / NIE \*** |
| 3. | Klauzula milczący akcept | **TAK / NIE \*** |
| 4. | Klauzula dobrego przebiegu ubezpieczenia | **TAK / NIE \*** |
| 5. | Klauzula ubezpieczenia rzeczy osobistych i bagażu załogi | **TAK / NIE \*** |

1. Składam/y niniejszą ofertę we własnym imieniu\*/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.\*
2. Jestem/śmy związany/i ofertą przez okres wskazany w SWZ.
3. Zapoznałem/liśmy się z treścią SWZ i przyjmuję/emy ten dokument bez zastrzeżeń.
4. Oświadczam/y, że zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w SWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/y, że zobowiązuję/emy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w SWZ.
6. Oświadczam/y, że otrzymałem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
7. Zamierzam/y powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy | Nazwa ewentualnego podwykonawcy, jeżeli jest już znany |
|  |  |

1. Żadna z informacji zawarta w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa\* / Informacje zawarte w pliku oznaczonym jako …………………… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**\***:

Uzasadnienie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:\*

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

1. Oświadczam/y, że jestem/śmy *(należy zaznaczyć właściwe)*:

 mikroprzedsiębiorstwem,

 małym przedsiębiorstwem,

 średnim przedsiębiorstwem,

 osobą prowadzącą jednoosobową działalnością gospodarczą,

 osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,

 inny rodzaj.

***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.*

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się zamówienie należy uwzględnić kategorię przedsiębiorstwa lidera konsorcjum.*

1. Oświadczam/y że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
2. Do oferty dołączam/y:

|  |  |
| --- | --- |
| 1) | ……………………………………………………………………………………………; |
| 2) | ……………………………………………………………………………………………; |
| 3) | ……………………………………………………………………………………………. |

***\* niepotrzebne skreślić***

***\*\* 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 treści oświadczenia Wykonawca nie składa (np. wykreśla je).***

**Uwaga! Wypełniony formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

*uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*

do zamówienia publicznego pn. **Kompleksowe ubezpieczenie Gminy Kosakowo wraz z jednostkami organizacyjnymi, z podziałem na części**

**Składane oświadczenie dotyczy Części 1\* / Części 2\* / Części 3\* / Część 4\***

(\* niepotrzebne skreślić)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |

**I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam/y, 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 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam/y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem/podjęliśmy następujące czynności:

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

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

1. Oświadczam/y, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania 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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 129 z późn. zm.)[[1]](#footnote-1).

**II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam/y, że spełniam/y warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w Rozdziale VIII ust. 1 pkt 2.

**III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/y, 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.

**IV. INFORMACJA, O KTÓREJ MOWA W ART. 274 UST. 4 USTAWY PZP \***

Informuję/my, że podmiotowy środek dowodowy, o którym mowa w Rozdziale X ust. 3 pkt 1 lit. b SWZ, Zamawiający może uzyskać pod niżej wymienionym adresem internetowym ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych:

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

*(wskazać adres internetowy* *ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych)*

***\* niepotrzebne skreślić lub usunąć, pozostawiając tylko prawidłową odpowiedź***

***\*\* niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia***

**Uwaga! Wypełnione oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

*(jeżeli dotyczy)*

*- wzór -*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się**

**o udzielenie zamówienia, składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

do zamówienia publicznego pn. **Kompleksowe ubezpieczenie Gminy Kosakowo wraz z jednostkami organizacyjnymi, z podziałem na części**

**Składane oświadczenie dotyczy Części 1\* / Części 2\* / Część 3\*/ Część 4\***

(\* niepotrzebne skreślić)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwy Wykonawców | Adresy Wykonawców |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Oświadczam/y, że w odniesieniu do warunku udziału w postępowaniu określonego w Rozdziale VIII ust. 1 pkt 2 SWZ:

1. Wykonawca: …………………………………………………… *(nazwa i adres Wykonawcy)*   
   zrealizuje następujące usługi:

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

1. Wykonawca: …………………………………………………… *(nazwa i adres Wykonawcy)*   
   zrealizuje następujące usługi:

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

**Uwaga! Wypełnione oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp,**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**z innym Wykonawcą\*\***

do zamówienia publicznego pn. **Kompleksowe ubezpieczenie Gminy Kosakowo wraz z jednostkami organizacyjnymi, z podziałem na części**

**Składane oświadczenie dotyczy Części 1\* / Części 2\* / Część 3\* / Część 4\***

(\* niepotrzebne skreślić)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |

Oświadczam/y że:

1. **nie należę/ymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertą w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia\*
2. **należę/ymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów z nw. Wykonawcą/ami, który/rzy złożył/li odrębną/e ofertę/y w przedmiotowej części postępowania o udzielenie zamówienia:\*

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Nazwa i adres Wykonawcy/ów |
|  |  |

W załączeniu przekazuję/emy następujące dokumenty/informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od ww. Wykonawcy/ów należącego/ych do tej samej grupy kapitałowej:

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

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

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

***\* niepotrzebne skreślić lub usunąć, pozostawiając tylko prawidłową odpowiedź***

***\*\* niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.***

**Uwaga! Wypełnione oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

1. Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593, 655, 835, 2180 i 2185) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106 oraz z 2022 r. poz. 1488) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-1)