**Nr post. Załącznik Nr 4 do SIWZ**

OFERTA Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy …………..

Numer telefonu, faksu, e-mail

Numer NIP

Numer Regon

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym

Niniejszym składam ofertę na:

* **Zadanie nr 1 – Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk (Część 1)**

**1/ Cena oferty:**

Realizację Zadania Nr 1 oferujemy za cenę: ………..................................................zł

(słownie: ……………………………………………………………………………………………..……………)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Składka za roczny okres ubezpieczenia** |
| **1** | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk |  |
|  | **RAZEM** |  |

**2/ Warunki ubezpieczenia (wskaźnik oznaczony jako „W”):**

Wykonawca może zaakceptować zmianę warunków ubezpieczenia lub nie zaakceptować zmiany

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Oznaczenie proponowanych zmian w Kryterium „Warunki ubezpieczenia”*** | ***KRYTERIUM WARUNKI UBEZPIECZENIA „W“*** | **Stanowisko Wykonawcy co do Kryterium** **„W“ TAK/NIE** |
| ***W1*** | Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka pożaru, wybuchu, sadzy, dymu, implozji do kwoty 10.000.000,00 zł |  |
|  |
| ***W2*** | Obniżenie franszyzy redukcyjnej dla ryzyka pożaru, wybuchu, sadzy, dymu, implozji do kwoty 50.000,00 zł |  |

UWAGA: brak zaznaczenia przez Wykonawcę w rubryce „Stanowisko Wykonawcy co do Kryterium” TAK lub NIE oznacza, że Wykonawca nie akceptuje danego kryterium

* **Zadanie nr 2 – Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności i posiadania mienia (Część 2)**

**1/ Cena oferty:**

Realizację Zadania Nr 2 oferujemy za cenę: ………..................................................zł

(słownie: ……………………………………………………………………………………………..……………)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Składka za roczny okres ubezpieczenia** |
| **1** | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej |  |
|  | **RAZEM** |  |

**2/ Warunki ubezpieczenia (wskaźnik oznaczony jako „W”):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Oznaczenie proponowanych zmian w Kryterium „Warunki ubezpieczenia”*** | ***KRYTERIUM WARUNKI UBEZPIECZENIA „W“*** | **Stanowisko Wykonawcy co do Kryterium** **„W“ TAK/NIE** |
| ***W1*** | Zwiększenie podstawowej sumy gwarancyjnej w ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności i posiadania mienia do kwoty 10.000.000,00 zł |  |
| ***W2*** | Zwiększenie sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej za szkody w środowisku do kwoty 5.000.000,00 zł |  |

UWAGA: brak zaznaczenia przez Wykonawcę w rubryce „Stanowisko Wykonawcy co do Kryterium” TAK lub NIE oznacza, że Wykonawca nie akceptuje danego kryterium

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia tj. usługi polegającej na kompleksowym ubezpieczeniu zgodnej z wymogami określonymi w SIWZ, na podstawie kryteriów wskazanych w niniejszym formularzu ofertowym.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych postanowieniami niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) wraz z wszystkimi załącznikami i uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia w terminach i na warunkach określonych w SIWZ.
4. Akceptujemy warunki określone w projekcie umowy (istotnych warunkach umowy) i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania oferty.
6. Oświadczam, że wypełniłam/łem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) .....................................................................................................................

2).......................................................................................................................

3) ......................................................................................................................

1. Wszelką korespondencję w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres:

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

1. e-mail: ….........................................

Oferta zawiera ......... stron ponumerowanych od nr ........ do nr ..........

1. Oświadczam, że jestem małym / średnim przedsiębiorcą \*

\*(zamawiający definiuje małego i średniego przedsiębiorcę zgodnie z ustawą z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej

Art.105. [Mały przedsiębiorca]

Za małego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro.

 Art.106. [Średni przedsiębiorca]

Za średniego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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).

\*\* 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

 .*...................................................* (podpis)

Data: ………………………………………..

Podpis osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do składania oświadczeń woli w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.

**Załącznik nr 1**

Zamawiający:

Przedsiębiorstwo Gospodarowania Odpadami w Płocku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Przemysłowa 17

09-400 Płock

Wykonawca:

…………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Kompleksowe ubezpieczenie Przedsiębiorstwa Gospodarowania Odpadami w Płocku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

prowadzonego przez **Przedsiębiorstwo Gospodarowania Odpadami w Płocku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – Rozdział VI

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)* …………………………………………

 (podpis)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

 Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – Rozdział VI *,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………….......…., w następującym zakresie: ………………………………………….................................................................................

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

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)* …………………………………………

 (podpis)

**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.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)* …………………………………………

 (podpis)

 **Załącznik nr 2**

 Zamawiający:

 Przedsiębiorstwo Gospodarowania Odpadami w Płocku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

 ul. Przemysłowa 17

09-400 Płock

 Wykonawca:

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Kompleksowe ubezpieczenie Przedsiębiorstwa Gospodarowania Odpadami w Płocku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

prowadzonego przez **Przedsiębiorstwo Gospodarowania Odpadami w Płocku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 pkt 1,2,4 ustawy Pzp.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)* …………………………………………

 (podpis)

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. 24 ust. 1 pkt 13-14 ustawy Pzp, 16-20 ustawy Pzp lub art. 24 ust. 5 pkt 1,2,4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………..........................................................................................

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)* …………………………………………

 (podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)* …………………………………………

 (podpis)

**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.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)* …………………………………………

 (podpis)