

Załącznik nr 1 do SIWZ

Wzór formularza oferty

.....
(miejsowość, data)

FORMULARZ OFERTY

.....
(pieczęć adresowa firmy wykonawcy)

REGON

NIP

**Pomorski Ośrodek Doradztwa Rolniczego
w Lubaniu
Lubań, ul. Tadeusza Maderskiego 3
83-422 Nowy Barkoczyn**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym, opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych pod poz. pod numerem 503033-N-2019 z dnia 13-01-2019r. zgodnie z przepisami ustawy z 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z póź. zm.), na wykonanie zadania pn.: **Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności Zamawiającego w zakresie:**

- **Część 1 - Ubezpieczenie komunikacyjne (OC, AC, NNW, ASS)*.**
- **Część 2 - Ubezpieczenie mienia od ryzyk wszystkich i sprzętu elektronicznego od zdarzeń losowych oraz ubezpieczenie następstw nieszczęśliwego wypadku i kosztów leczenia w podróży zagranicznej*.**
- **Część 3 - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności oraz posiadania i użytkowania mienia*.**

• Niepotrzebne skreślić

Część 1 - Ubezpieczenie komunikacyjne (OC, AC, NNW, ASS).

oferujemy wykonanie zamówienia :

za całkowitą cenę przedmiotu zamówienia dla części 1 w wysokości:
.....złotych,

(słownie:.....)

Część 2 - Ubezpieczenie mienia od ryzyk wszystkich i sprzętu elektronicznego od zdarzeń losowych oraz ubezpieczenie następstw nieszczęśliwego wypadku i kosztów leczenia w podróży zagranicznej.

oferujemy wykonanie zamówienia :

za całkowitą cenę przedmiotu zamówienia dla części 2 w wysokości:
.....złotych,

(słownie:.....)

Część 3 - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności oraz posiadania i użytkowania mienia.

oferujemy wykonanie zamówienia :

za całkowitą cenę przedmiotu zamówienia dla części 3 w wysokości:
.....złotych,

(słownie:.....)

1. **Ubezpieczenie w terminie od 01.02.2019r. do 31.01.2020r.**
2. Powyższa cena obejmuje cały zakres zamówienia określony specyfikacją istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty i podpisania umowy.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. 30 dni, licząc od upływu składania ofert.
6. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór istotnych postanowień umowy (**Część II SIWZ**) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, na podstawie art. 91ust 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych, że wybór naszej oferty **będzie/nie będzie** prowadzić u Zamawiającego do wystąpienia obowiązku podatkowego.

UWAGA:

W przypadku gdy wybór oferty będzie prowadzić u Zamawiającego do wystąpienia obowiązku podatkowego należy wskazać czego dotyczy oraz jaka jest kwota podatku.

Obowiązek podatkowy dotyczy i stanowi wartość
.....złotych.

8. Nasze dane (zarejestrowana nazwa i adres Wykonawcy z tel., faks, e-mail, NIP, Regon, nr konta bankowego :

.....
.....

.....
.....
9. Oświadczamy, że

- a) usługę objętą zamówieniem zamierzam wykonać samodzielnie,
- b) podwykonawcom zostanie powierzone wykonanie następujących części zamówienia:

Lp.	Firma podwykonawcy (należy wpisać firmę podwykonawcy)	Części zamówienia powierzone do wykonania (należy wpisać część zamówienia, która będzie powierzona podwykonawcy)

Oświadczamy, że przed przystąpieniem do wykonania zamówienia podamy nazwy lub imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, wskazanych wyżej zakresów zamówienia, w przypadku, gdy nie są nam znane w chwili składania oferty.

10. Oświadczamy, że przedstawione w załącznikach do oferty dokumentach odzwierciedlają stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty.

11. Oświadczam, że jestem mikro przedsiębiorcą bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

TAK NIE

Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. Por. zalecenie 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).

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 43milionów EUR.

12. Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Pomorski Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Lubaniu, Lubañ ul. Tadeusza Maderskiego 3, 83-422 Nowy Barkoczyn, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922), w celu przeprowadzenia procedury przetargowej,
- 2) osobie fizycznej, której dane osobowe są zbierane przez PODR, przysługuje prawo dostępu do ich treści oraz do ich poprawiania

Integralną częścią oferty są następujące załączniki:

.....
.....

.....
pieczęć firmowa

.....
(data, podpisy i pieczęcie osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy w obrocie prawnym)

Załącznik nr 2 do SIWZ

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z póź. zm. (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności Zamawiającego w zakresie:**

- **Część 1 - Ubezpieczenie komunikacyjne (OC, AC, NNW, ASS)*.**
 - **Część 2 - Ubezpieczenie mienia od ryzyk wszystkich i sprzętu elektronicznego od zdarzeń losowych oraz ubezpieczenie następstw nieszczęśliwego wypadku i kosztów leczenia w podróży zagranicznej*.**
 - **Część 3 - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności oraz posiadania i użytkowania mienia*.**
- Niepotrzebne skreślić

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 – 4 ustawy Pzp.

.....
miejsowość, data

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania

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, 16-20 lub art. 25 ust. 5 Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

.....
miejsowość, data

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmioty, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmioty, będący/e podwykonawcą/ami:

.....
.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
miejsowość, data

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje w powyższych oświadczeniach (załączniku nr 2) są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Oświadczam, że jestem/śmy w stanie, na żądanie i bez zwłoki przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów wymagane w SIWZ na potwierdzenie spełnienia warunków udziału i nie podleganiu wykluczeniu z postępowania, z wyjątkiem przypadków, w których Zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim.

.....
miejsowość, data

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z póź. zm. (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności Zamawiającego w zakresie:**

- Część 1 - Ubezpieczenie komunikacyjne (OC, AC, NNW, ASS)*.
- Część 2 - Ubezpieczenie mienia od ryzyk wszystkich i sprzętu elektronicznego od zdarzeń losowych oraz ubezpieczenie następstw nieszczęśliwego wypadku i kosztów leczenia w podróży zagranicznej*.
- Część 3 - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności oraz posiadania i użytkowania mienia*.

• Niepotrzebne skreślić

prowadzonego przez Pomorski Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Lubaniu oświadczam co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia na **Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności Zamawiającego w zakresie:**

- Część 1 - Ubezpieczenie komunikacyjne (OC, AC, NNW, ASS)*.
- Część 2 - Ubezpieczenie mienia od ryzyk wszystkich i sprzętu elektronicznego od zdarzeń losowych oraz ubezpieczenie następstw nieszczęśliwego wypadku i kosztów leczenia w podróży zagranicznej*.
- Część 3 - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności oraz posiadania i użytkowania mienia*.

• Niepotrzebne skreślić

prowadzonego przez Pomorski Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Lubaniu określone w SIWZ, dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, sytuacji ekonomicznej lub finansowej oraz zdolności technicznej lub zawodowej:

.....
miejsowość, data

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wskazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określone przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia na **Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności Zamawiającego w zakresie:**

- **Część 1 - Ubezpieczenie komunikacyjne (OC, AC, NNW, ASS)*.**
- **Część 2 - Ubezpieczenie mienia od ryzyk wszystkich i sprzętu elektronicznego od zdarzeń losowych oraz ubezpieczenie następstw nieszczęśliwego wypadku i kosztów leczenia w podróży zagranicznej*.**
- **Część 3 - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności oraz posiadania i użytkowania mienia*.**

- Niepotrzebne skreślić

określone w SIWZ, dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, sytuacji ekonomicznej lub finansowej oraz zdolności technicznej lub zawodowej:

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....

.....

w następującym zakresie:

.....

.....

.....

.....

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

.....

miejsowość, data

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Oświadczam, że jestem/śmy w stanie, na żądanie i bez zwłoki przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów wymagane w SIWZ na potwierdzenie spełnienia warunków udziału i niepodleganiu wykluczeniu z postępowania, z wyjątkiem przypadków, w których Zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim.

.....

miejsowość, data

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania

Załącznik Nr 4 do SIWZ

Zamawiający:
Pomorski Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Lubaniu
Lubań, ul. Tadeusza Maderskiego 3
83-422 Nowy Barkoczyn

Wykonawca:

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

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z póź. zm.)

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności Zamawiającego w zakresie:**

- Część 1 - Ubezpieczenie komunikacyjne (OC, AC, NNW, ASS)*.
- Część 2 - Ubezpieczenie mienia od ryzyk wszystkich i sprzętu elektronicznego od zdarzeń losowych oraz ubezpieczenie następstw nieszczęśliwego wypadku i kosztów leczenia w podróży zagranicznej*.
- Część 3 - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności oraz posiadania i użytkowania mienia*.

• Niepotrzebne skreślić

niniejszym oświadczam, że należę/nie należę (niepotrzebne skreślić) do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu.

W załączeniu dowody wskazujące, że istniejące między Wykonawcami należącymi do tej samej grupy kapitałowej, powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Wykaz wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty:

Lp.	Wskazanie wykonawcy

.....
miejsowość, data

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy, podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania

UWAGA!

Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji z otwarciem ofert, zawierającej nazwy i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty.