**Załącznik nr 1A do SWZ – Szczegółowy 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 SZCZEGÓŁOWA**

dla

Transportowego Dozoru Technicznego w Warszawie

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym z możliwością prowadzenia negocjacji, o jakim stanowi art. 275 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych na:

**UBEZPIECZENIE TRANSPORTOWEGO DOZORU TECHNICZNEGO W WARSZAWIE**

**Numer referencyjny postępowania: P.290.20.2024.PZ - CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA – ubezpieczenie mienia**

Przekazujemy wypełniony **Szczegółowy Formularz Ofertowy** stanowiący integralną część   
złożonej oferty.

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

Kryterium cena oferty – 80%

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot**  **Ubezpieczenia** | **Suma ubezp. /**  **gwaran. w zł**  **(podstawowe)** | **Składka**  **za 12 miesięcy**  **za zamówienie podstawowe**  **(zł)** |
| I | II | III | IV |
| A | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk | 198 662 333,91 + limity w systemie na I ryzyko |  |
|
| B | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk | 10 365 163,34 zł + limity w systemie na I ryzyko |  |
|
| **RAZEM** | | | ……………..\* |

***Instrukcja:***

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

\*wartość należy przenieść do Interaktywnego formularza ofertowego – Rozdział VIII Rodzaj kryterium: Cena

1. Wykaz stawek dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń – stawka roczna za ubezpieczenie mienia w systemie sum stałych

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaje ubezpieczeń** | **Stawka** |
| Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk |  |
| Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk |  |

*Uwaga! Dla każdego rodzaju mienia możliwość zastosowania kilku stawek w zależności od uregulowań OWU Wykonawcy lub taryfikacji składek przez Wykonawcę – powyższy wzór może być modyfikowany.*

1. 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.
2. **Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia - 20% z podkryteriami:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK – waga (znaczenie): 10%** | | |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| A.1 | **Zalania w wyniku nieszczelności oraz złego stanu technicznego:** dachu, rynien, szczelin w złączach płyt i uszkodzeń stolarki okiennej oraz niezabezpieczonych otworów dachowych lub innych elementów budynku zwiększenie limitu odpowiedzialności do **wysokości sum ubezpieczenia** | 10 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| A.2 | **Dewastacja** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do **200 000 zł**  **Graffiti** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do **40 000 zł** | 10 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| A.3 | Dla budynków, budowli, maszyn i urządzeń, aparatów technicznych oraz wyposażenia (pozycje mienia ubezpieczone w wartościach księgowych brutto), ustala się, że odszkodowanie wypłacone będzie do wysokości kosztów odbudowy zniszczonego lub uszkodzonego mienia albo zakupu środka trwałego o takich samych parametrach nie więcej jednak niż do 120% wartości księgowej brutto danego środka trwałego – tym samym wartość księgowa brutto dla tych przedmiotów zostanie powiększona o 20%. | 16 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.4 | **Mienie podczas rozbudowy, przebudowy –** zwiększenie limitu dla przedmiotu prac remontowo- budowlanych do **1 000 000,00 zł**  **Katastrofa budowlana** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do **15 000 000 zł** | 12 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| A.5 | **Zamieszki i niepokoje społeczne, rozruchy, strajki, lokauty, protesty** –  zwiększenie limitu odpowiedzialności do **1 000 000,00 zł**  **Ataki terrorystyczne** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do  **2 000 000,00** **zł** | 8 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| A.6 | **Szkody powstałe w wyniku** awarii (mechanicznej bądź elektrycznej), zakłóceń i uszkodzeń maszyn i urządzeń - zwiększenie limitu odpowiedzialności do 300 000,00 zł | 8 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| A.7 | **Kradzież zwykła** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do  **100 000 zł** | 14 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| A.8 | **Osuwanie się i zapadanie się ziemi związane z działalnością człowieka** – włączenie do ochrony ubezpieczeniowej z limitem odpowiedzialności 1 000 000 zł | 8 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.9 | **Wad konstrukcyjnych lub projektowych –** włączenie do ochrony ubezpieczeniowej szkód powstałych w wyniku wad konstrukcyjnych lub projektowych – limit 1 000 000,00 zł | 8 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.10 | **Doubezpieczenie** – w przypadku wyczerpania limitów odpowiedzialności ubezpieczający będzie miał prawo do wystąpienia o uzupełnienie limitów na warunkach zawartej umowy – jednokrotne w każdym rocznym okresie ubezpieczenia | 6 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| **B.** | **UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO OD WSZYSTKICH RYZYK –  waga (znaczenie): 8%** | | |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| B.1 | Ataki hakerskie, cyberataki, cyberprzestępstwa – włączenie odpowiedzialności za szkody powstałe wskutek ataku hakerskiego, wirusów, cyberataku, cyberprzestępstwa w limicie odpowiedzialności 50 000,00 zł | 30 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| B.2 | **Zamieszki i niepokoje społeczne, rozruchy, strajki, lokauty, protesty** –  zwiększenie limitu odpowiedzialności do **500 000,00 zł**  **Ataki terrorystyczne** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do  **500 000,00** **zł** | 10 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| B.3 | **Zwiększone koszty działalności** – podwyższenie limitu do 200 000 zł dla kosztów proporcjonalnych i 200 000 zł dla kosztów nieproporcjonalnych | 20 |  |
| Brak podwyższenia | 0 |  |
| B.4 | Włączenie **klauzuli szybkiej likwidacji szkód** w treści zgodnie z pkt 7.16 (załącznik nr 6A – opis przedmiotu zamówienia Część I, podpunkt B – ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk) | 10 |  |
| Brak włączenia klauzuli | 0 |  |
| B.5 | **Kradzież zwykła** – zwiększenie limitu odpowiedzialności do **40 000 zł** | 25 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| B.6 | **Zwrot kosztów** wymiany zniszczonych zabezpieczeń przeciwprzepięciowych (m.in. bezpieczniki, wyłączniki nadprądowe) - limit odpowiedzialności 10 000,00 zł | 5 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| **C** | **Klauzula funduszu prewencyjnego – waga (znaczenie): 2%** | | |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| C.1 | Klauzula funduszu prewencyjnego - Z zastrzeżeniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia oraz ogólnych warunków ubezpieczenia, uzgadnia się, że: ubezpieczyciel stawia do dyspozycji ubezpieczającego fundusz prewencyjny w wysokości 5% płaconych składek z całości ubezpieczeń zawartych w wyniku niniejszej części postępowania na cel prewencyjny zaakceptowany przez ubezpieczyciela. Czynności, które zostaną podjęte w związku z realizacją niniejszej klauzuli zostaną rozliczone w oparciu o uregulowania wewnętrzne ubezpieczyciela dotyczące przyznawania i rozliczania środków na cele prewencyjne. | 100 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |

# - zaznacz wybór X – w przypadku braku oznaczenia wyboru przez Wykonawcę Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów). W przypadku oznaczenia wyboru przez Wykonawcę równocześnie dwóch wierszy w ramach jednego warunku fakultatywnego to Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów).

1. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SWZ.
2. 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.
3. Oświadczamy że:
   1. zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
   2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 6, 6A – opis przedmiotu zamówienia,
   3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
   4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień oraz zmian do SWZ,
   5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rodz. XVI SWZ,
   6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ,
   7. akceptujemy warunki płatności określone w SWZ,
4. 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):
   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. 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,

**Załącznik nr 1B do SWZ – Szczegółowy 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 SZCZEGÓŁOWA**

dla

Transportowego Dozoru Technicznego w Warszawie

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym z możliwością prowadzenia negocjacji, o jakim stanowi art. 275 pkt 2 Prawo zamówień publicznych na:

**UBEZPIECZENIE TRANSPORTOWEGO DOZORU TECHNICZNEGO W WARSZAWIE**

**Numer referencyjny postępowania: P.290.20.2024.PZ**

**- CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA – ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podstawowej**

przekazujemy wypełniony **Szczegółowy Formularz Ofertowy** stanowiący integralną część złożonej oferty.

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

Kryterium cena oferty – 80%

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot**  **Ubezpieczenia** | **Suma ubezp. /**  **gwaran. w zł**  **(podstawowe)** | **Składka**  **za 12 miesięcy**  **za zamówienie podstawowe**  **(zł)** |
| I | II | III | IV |
| A | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej | 5 000 000,00 zł |  |
| **RAZEM** | | | **…………\*** |

***Instrukcja:***

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

\*wartość należy przenieść do Interaktywnego formularza ofertowego – Rozdział VIII Rodzaj kryterium: Cena

1. 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.
2. **Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia - 20% z podkryteriami:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ – waga (znaczenie): 20%** | | |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| A.1 | Zmniejszenie udziału własnego w wysokości 5% odszkodowania nie więcej niż 3 000,00 zł dla szkód odpowiedzialności cywilnej zawodowej | 25 |  |
| Brak zmniejszenia | 0 |  |
| A.2 | Zmniejszenie udziału własnego dla rozszerzenia terytorialnego poza granicami RP, do wysokości 5% odszkodowania nie więcej niż 5 000,00 zł | 20 |  |
| Brak zmniejszenia | 0 |  |
| A.3 | **Wina umyślna –** zwiększenie podlimitu do 500 000,00 zł | 15 |  |
| Brak podwyższenia | 0 |  |
| A.4 | **Zasada słuszności** – włączenie do ochrony ryzyka szkód osobowych do naprawienia których Ubezpieczony zobowiązany jest w oparciu o zasadę słuszności na podstawie wyroku Sądu | 15 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.5 | **Klauzula interwencji ubocznej**  W przypadku sporu sądowego pomiędzy Ubezpieczonym a poszkodowanym lub jego następcami prawnymi, Ubezpieczyciel przystąpi do toczącego się procesu sądowego jako interwenient uboczny. | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.6 | **Klauzula odtworzenia sumy**  Niniejszym postanowieniem strony uzgadniają, że suma ubezpieczenia/gwarancyjna/limit odpowiedzialności będzie odtworzony na wniosek Ubezpieczonego w przypadku szkody do maksymalnej wysokości 100% limitów wyznaczonych w wymaganych warunkach ubezpieczenia. | 15 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |

# - zaznacz wybór X – w przypadku braku oznaczenia wyboru przez Wykonawcę Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów). W przypadku oznaczenia wyboru przez Wykonawcę równocześnie dwóch wierszy w ramach jednego warunku fakultatywnego to Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów).

1. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SWZ wzór umowy dla CZĘŚCI 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.
3. Oświadczamy że:
   1. zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
   2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 6, 6B – opis przedmiotu zamówienia,
   3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
   4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień oraz zmian do SWZ,
   5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rodz. XVI SWZ,
   6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ,
   7. akceptujemy warunki płatności określone w SWZ,
4. 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):
   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. 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,

**Załącznik nr 1C do SWZ – Szczegółowy formularz ofertowy CZĘŚĆ III 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 SZCZEGÓŁOWA**

dla

Transportowego Dozoru Technicznego w Warszawie

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym z możliwością prowadzenia negocjacji, o jakim stanowi art. 275 pkt 2 Prawo zamówień publicznych na:

**UBEZPIECZENIE TRANSPORTOWEGO DOZORU TECHNICZNEGO W WARSZAWIE**

**Numer referencyjny postępowania: P.290.20.2024.PZ**

**- CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA – ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej nadwyżkowej**

przekazujemy wypełniony **Szczegółowy Formularz Ofertowy** stanowiący integralną część złożonej oferty.

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

Kryterium cena oferty – 80%

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot**  **Ubezpieczenia** | **Suma ubezp. /**  **gwaran. w zł**  **(podstawowe)** | **Składka**  **za 12 miesięcy**  **za zamówienie podstawowe**  **(zł)** |
|
| I | II | III | IV |
| A | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej nadwyżkowej | 10 000 000,00 zł |  |
| **RAZEM** | | | …………………\* |

***Instrukcja:***

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

\*wartość należy przenieść do Interaktywnego formularza ofertowego – Rozdział VIII Rodzaj kryterium: Cena

1. 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.
2. **Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia - 20% z podkryteriami:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ – waga (znaczenie): 20%** | | |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| A.1 | **Klauzula interwencji ubocznej**  W przypadku sporu sądowego pomiędzy Ubezpieczonym a poszkodowanym lub jego następcami prawnymi, Ubezpieczyciel przystąpi do toczącego się procesu sądowego jako interwenient uboczny. | 100 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |

# - zaznacz wybór X – w przypadku braku oznaczenia wyboru przez Wykonawcę Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów). W przypadku oznaczenia wyboru przez Wykonawcę równocześnie dwóch wierszy w ramach jednego warunku fakultatywnego to Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów).

1. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SWZ wzór umowy dla CZĘŚCI III zamówienia stanowiący załącznik nr 4C 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.
3. Oświadczamy że:
   1. zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
   2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 6, 6C – opis przedmiotu zamówienia,
   3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
   4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień oraz zmian do SWZ,
   5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rodz. XVI SWZ,
   6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ,
   7. akceptujemy warunki płatności określone w SWZ,
4. 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):
   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. 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,

**Załącznik nr 1D do SWZ – Szczegółowy formularz ofertowy CZĘŚĆ IV 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 SZCZEGÓŁOWA**

dla

Transportowego Dozoru Technicznego w Warszawie

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym z możliwością prowadzenia negocjacji, o jakim stanowi art. 275 pkt 2 Prawo zamówień publicznych na:

**UBEZPIECZENIE TRANSPORTOWEGO DOZORU TECHNICZNEGO W WARSZAWIE**

**Numer referencyjny postępowania: P.290.20.2024.PZ**

**- CZĘŚĆ IV ZAMÓWIENIA – ubezpieczenia komunikacyjne**

przekazujemy wypełniony **Szczegółowy Formularz Ofertowy** stanowiący integralną część złożonej oferty.

1. **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** |
|
| I | II | III | IV |
| A | Ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych | Zgodnie z ustawą |  |
| B | Ubezpieczenie autocasco | Zgodnie z SWZ |  |
| C | Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów | 20 000,00 zł/ osoba |  |
| D | Ubezpieczenie Assistance | Zgodnie z SWZ |  |
| **RAZEM** | | | **………..\*** |

***Instrukcja:***

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

\*wartość należy przenieść do Interaktywnego formularza ofertowego – Rozdział VIII Rodzaj kryterium: Cena

1. Wykaz składek/stawek dla poszczególnych rodzajów pojazdów dotyczący ubezpieczeń komunikacyjnych – składka/stawka roczna za ubezpieczenie jednego pojazdu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Składka OC** | **Stawka AC** | **Składka NNW** | **Składka**  **Assistance** | |
| **podstawowy** | **rozszerzony** |
| 1. | Osobowy |  |  |  |  |  |
| 2. | Specjalny |  |  |  |  |  |
| 3. | Ciężarowy |  |  |  |  |  |

*Uwaga! Dla każdego rodzaju pojazdu możliwość zastosowania kilku składek/stawek w zależności od uregulowań OWU Wykonawcy – powyższy wzór może być modyfikowany.*

1. 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.
2. Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia- 10% z podkryteriami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **UBEZPIECZENIE KOMUNIKACYJNE – waga (znaczenie): 10%** | | |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| A.1 | **Klauzula gwarantowanej (stałej) sumy ubezpieczenia –** w treści zgodnie z pkt 7.10 (załącznik nr 6D – opis przedmiotu zamówienia Część IV, podpunkt B – ubezpieczenia autocasco) **– włączenie do ochrony** | 30 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.2 | **Klauzula prolongacyjna –** w treści zgodnie z pkt 6.3 (obowiązkowe OC p.p.m) oraz 7.11 (Autocasco) (załącznik nr 6D – opis przedmiotu zamówienia Część IV) **– włączenie do ochrony** | 20 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.3 | **Klauzula osoby w stanie nietrzeźwości lub innych środków odurzających –** w treści zgodnie z pkt 7.8. (załącznik nr 6 D – opis przedmiotu zamówienia Część IV) **– włączenie do ochrony** | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.4 | **Klauzula reprezentantów**  Z zastrzeżeniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia oraz ogólnych warunków ubezpieczenia, uzgadnia się, że:  Zakład Ubezpieczeń ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone umyślnie lub wskutek rażącego niedbalstwa przez pracowników i współpracowników Ubezpieczającego oraz przez inne osoby, za które Ubezpieczający ponosi odpowiedzialność. Ubezpieczyciel jest wolny od odpowiedzialności za szkody powstałe wyłącznie wskutek winy umyślnej reprezentantów Ubezpieczającego, jeżeli dana szkoda została wyrządzona w związku z pełnieniem funkcji reprezentanta. Za reprezentantów uważa się Dyrektora i jego zastępców. | 15 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.5 | **Klauzuli pojazdu bez nadzoru – włączenie do ochrony:**  Rozszerza się ochronę ubezpieczeniową o szkody powstałe na skutek kradzieży, części lub wyposażenia pojazdu lub zabrania pojazdu w celu krótkotrwałego użycia, gdy pojazd został pozostawiony bez nadzoru oraz:  A. pozostawiono w pojeździe dokumenty (dowód rejestracyjny lub kartę pojazdu) lub kluczyki lub sterowniki służące do otwarcia lub uruchomienia pojazdu lub uruchomienia urządzeń zabezpieczających pojazd przed kradzieżą, lub  B. nie uruchomiono wszystkich wymaganych urządzeń zabezpieczających pojazd przed kradzieżą.  Limit: 2 zdarzenia w okresie obowiązywania umowy dla wszystkich pojazdów | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.6 | Assistance zakres podstawowy w treści zgodnie z pkt 2.1.1 (załącznik nr 6 D – opis przedmiotu zamówienia Część IV), obejmujący holowanie pojazdu w przypadku kolizji, wypadku, awarii do najbliższego zakładu naprawczego lub siedziby - zwiększenie limitu kilometrowego do 300 km | 15 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |

# - **zaznacz wybór X** – w przypadku braku oznaczenia wyboru Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów). W przypadku oznaczenia wyboru przez Wykonawcę równocześnie dwóch wierszy w ramach jednego warunku fakultatywnego to Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów).

1. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SWZ wzór umowy – CZĘŚĆ IV zamówienia stanowiący załącznik nr 4D 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.
3. Oświadczamy że:
   1. zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
   2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 6, 6D – opis przedmiotu zamówienia,
   3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
   4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień oraz zmian do SWZ,
   5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rodz. XVI SWZ,
   6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ,
   7. akceptujemy warunki płatności określone w SWZ,
4. 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):
   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. 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.

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **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.   
**Ubezpieczenie Transportowego Dozoru Technicznego w Warszawie**, **Numer referencyjny postępowania: P.290.20.2024.PZ**

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. 2024, poz. 507.).

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 umożlwiające 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

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

**Załącznik nr 2 A do SWZ dotyczy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

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

(pełna nazwa/firma, adres każdego z   
wykonawców oraz imię, nazwisko,  
 stanowisko/podstawa do reprezentacji)

reprezentowani przez:

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

(Wskazać lidera)

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)

DOTYCZĄCE USŁUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Ubezpieczenie Transportowego Dozoru Technicznego w Warszawie**

**Numer referencyjny postępowania: P.290.20.2024.PZ**

prowadzonego przez Transportowy dozór Techniczny oświadczam/y, że:

• Wykonawca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Wykonawca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Wykonawca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko osoby podpisującej/osób podpisujących \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

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

**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

**Ubezpieczenie Transportowego Dozoru Technicznego w Warszawie**

**Numer referencyjny postępowania: P.290.20.2024.PZ**

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)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(miejscowość),* dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

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