**Rozdział 2: FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | **OFERTA**(Formularz 2.1) |

 **Do: Zakładu Komunalnego Sp. z o.o. w Opolu**

 **45-574 Opole, ul. Podmiejska 69**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Świadczenie ochrony ubezpieczeniowej w zakresie ubezpieczenia pojazdów znajdujących się w posiadaniu Zakładu Komunalnego Sp. z o.o. - ZADANIE C”**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

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

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

działając w imieniu i na rzecz

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

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

 *(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

**będący małym lub średnim przedsiębiorstwem**🞎 TAK / 🞎 NIE

*(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź -* *definicja małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 105 i 106 Ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584 ze zmianami).*

REGON…………….....………NIP/PESEL\*…………….………………KRS/CEiDG\* ……......……........

\* niepotrzebne skreślić

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze  Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia nr sprawy PN/2/DZP/2020
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za **cenę brutto podaną poniżej.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZADANIE C: Ubezpieczenia pojazdów na 24 m-ce**  | ….……..………..zł |
| słownie…………….…………….……………………….…………………………………………… |

1. **OŚWIADCZAMY**, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zakres ochrony ubezpieczeniowej został przez nas zaakceptowany z uwzględnieniem postanowień niniejszej oferty.
2. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie 24 m-cy od daty wskazanej jako początek okresu ubezpieczenia.
3. **INFORMUJEMY**, że:
* 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/ usług (w zależności od przedmiotu zamówienia)\**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Wartość *towaru/ usług* *(w zależności od przedmiotu zamówienia)* powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto \***.**

*Dotyczy Wykonawców*, *których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

*wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*

*mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*

*importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

1. **ZAMIERZAMY** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

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

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

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

***ZAMIERZAMY*** *powierzyć wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom (o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców)\*.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. **JESTEŚMY** związani ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

1. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Na potwierdzenie powyższego załączamy stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa z wyłączeniem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Istotnymi dla Stron postanowieniami umowy zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Zobowiązujemy się, na wezwanie Zamawiającego, do wystawienia Noty Pokrycia na warunkach określonych w SIWZ i niniejszej ofercie.
3. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawach niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres :

tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **OFERTĘ** składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ stronach.
2. **ZAŁĄCZNIKAMI** do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

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

1. **WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące oświadczenia i dokumenty na \_\_\_ stronach:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\* niepotrzebne skreślić *(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **Formularz 2.1.C****Formularz ofertowy Zadanie C**  |

**Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na:**

**„Świadczenie ochrony ubezpieczeniowej w zakresie ubezpieczenia pojazdów znajdujących się w posiadaniu Zakładu Komunalnego Sp. z o.o. - ZADANIE C”**

**w części nr 2 na:**

**ZADANIE C – Ubezpieczenie pojazdów**

**1. oferujemy wykonanie zadania na n/w warunkach za łączną cenę**:

**Cena brutto oferty za ubezpieczenie pojazdów na 24 miesiące wynosi**

 **….........................................................zł (brutto)**

słownie:….....................................................................................................................

**Cena brutto oferty za ubezpieczenie pojazdów na 12 miesięcy wynosi**

 **….........................................................zł (brutto)**

w tym,

 **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych na 12 m-cy**

.................................................................................zł **(**brutto)

**Ubezpieczenie AUTO CASCO na 12 m-cy**

.................................................................................zł (brutto)

**Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków kierowcy oraz pasażerów na 12 m-cy**

.................................................................................zł (brutto)

**Ubezpieczenie ASSISTANCE na 12 m-cy**

.................................................................................zł (brutto)

Do oferty dołącza się Tabelę/wykaz składek/stawek z podziałem na pojazdy/grupy pojazdów- **tabelę wyliczenia ceny oferty**

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia
i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania, a także zdobyliśmy konieczne informacje do oceny ryzyka i przygotowania oferty.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zakres ochrony ubezpieczeniowej został przez nas zaakceptowany i zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń, uznajemy się za związanych określonymi w nich warunkami oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Zobowiązujemy się na wezwanie Zamawiającego do wystawienia Noty Pokrycia na warunkach określonych w SIWZ.
3. **OŚWIADCZAMY, że:**
	* Postanowienia Szczególnych Warunków Ubezpieczenia Pojazdów w Rozdziale 4 - Karta Ryzyka - zał.1.1C do Zadania C – akceptujemy
	* Klauzule obligatoryjne **C.11 i C.12** – akceptujemy
4. **OŚWIADCZAMY**, że obligatoryjne rozszerzenia ochrony ubezpieczeniowej określone w Rozdziale 4 - Karta Ryzyka zał. 1.2.C do Zadania C – akceptujemy
5. **OŚWIADCZAMY**, że rozszerzenia fakultatywne ochrony ubezpieczeniowej określone w Rozdziale 4 - Karta Ryzyka zał. 1.2.C do Zadania C:

|  |
| --- |
| Dla ubezpieczenia Auto Casco: |
| 1 | Klauzula pokrycia kosztów badania technicznego po szkodzie  | akceptujemy\* | nie akceptujemy\* |
| 2 | Klauzula pokrycia kosztów odtworzenia po szkodzie tablic i znaków rejestracyjnych | akceptujemy\* | nie akceptujemy\* |
| 3 | Klauzula ubezpieczenia All Risks | akceptujemy\* | nie akceptujemy\* |
| 4 | Klauzula stałej sumy ubezpieczenia pojazdów nowych | akceptujemy\* | nie akceptujemy\* |
| 5 | Klauzula Nieredukcyjnej Sumy Ubezpieczenia | akceptujemy\* | nie akceptujemy\* |
| 6 | Klauzula braku ważnego badania technicznego | akceptujemy\* | nie akceptujemy\* |
| 7 | Klauzula braku ważnego badania technicznego po szkodzie | akceptujemy\* | nie akceptujemy\* |
| 8 | Klauzula zabezpieczeń przeciwkradzieżowych | akceptujemy\* | nie akceptujemy\* |
| 9 | Klauzula przewożonego ładunku | akceptujemy\* | nie akceptujemy\* |
| 10 | Klauzula utraty kluczy | akceptujemy\* | nie akceptujemy\* |
| 11 | Klauzula uszkodzenia zamków | akceptujemy\* | nie akceptujemy\* |
| 12 | Klauzula samoistnego otwarcia pokrywy silnika | akceptujemy\* | nie akceptujemy\* |
| 13 | Klauzula przewrócenia pojazdów ciężarowych i specjalistycznych | akceptujemy\* | nie akceptujemy\* |
| 14 | Klauzula uprawnionego kierowcy poniżej 26 roku życia | akceptujemy\* | nie akceptujemy\* |
| 15 | Klauzula ograniczenia zasady proporcji | akceptujemy\* | nie akceptujemy\* |
| 16 | Klauzula ubezpieczenia oklein i nadruków reklamowych / informacyjnych | akceptujemy\* | nie akceptujemy\* |
| 17 | Klauzula ubezpieczenia zewnętrznego dodatkowego wyposażenia pojazdu | akceptujemy\* | nie akceptujemy\* |
| 18 | Klauzula zwiększenia Sumy Ubezpieczenia w czasie trwania umowy | akceptujemy\* | nie akceptujemy\* |

\*niepotrzebne skreślić

1. PODANE W SIWZ DLA POSZCZEGÓLNYCH RODZAJÓW UBEZPIECZENIA :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FRANSZYZY INTEGRALNE  | akceptujemy |  |
| FRANSZYZY REDUKCYJNE  | akceptujemy |  |
| UDZIAŁY WŁASNE W SZKODZIE | akceptujemy |  |

1. **OŚWIADCZAMY,** że **szkody z umowy ubezpieczenia** obejmującej przedmiot zamówienia należy zgłaszać:

**­8. 1) W formie pisemnej\*:**

**- we właściwej jednostce pod adresem:**

 **……………………………………………………………………………………**

**- faxem pod nr: ………………………………………………………………**

**(do niniejszej procedury dołącza się/nie dołącza się\* wymagane druki niezbędne do zgłoszenia szkody)**

**8. 2) Telefonicznie\***

**- pod numerem………………………………………………………………………………**

**8. 3) Jednostką właściwą do nadzoru w procesie likwidacji szkody jest:**

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

**Tel.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Fax** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-mail**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ZAŁĄCZNIKAMI** do niniejszego formularza oferty są:
	* Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu – **SKŁADA KAŻDY WYKONAWCA WRAZ Z OFERTĄ ;**
	* Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu **– SKŁADA KAŻDY WYKONAWCA WRAZ Z OFERTĄ**,
	* Oświadczenie ,,Rodo” **– SKŁADA KAŻDY WYKONAWCA WRAZ Z OFERTĄ**,

Tabela składek/stawek z podziałem na pojazdy/grupy pojazdów- **tabela wyliczenia ceny oferty**

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

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

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

\* niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.20\_\_ r.

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika)*

 **Rozdział 3: FORMULARZE**

**Formularze dotyczące spełniania przez Wykonawcę warunków udziału
w postępowaniu/ wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy
z postępowania:**

Formularz 3.1. Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu – **SKŁADA KAŻDY WYKONAWCA WRAZ Z OFERTĄ ;**

Formularz 3.2. Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu **– SKŁADA KAŻDY WYKONAWCA WRAZ Z OFERTĄ ;**

Formularz 3.3. Oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej , o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp *(propozycja)* **– SKŁADA KAŻDY WYKONAWCA (bez wezwania ) W TERMINIE 3 DNI OD DNIA ZAMIESZCZENIA NA STRONIE INTERNETOWEJ INFORMACJI O KTÓREJ MOWA W art. 86 ust. 5 USTAWY PZP**

Formularz 3.4. Zobowiązanie do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia (propozycja) **– SKŁADA TYLKO WYKONAWCA WEZWANY PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO** *– zgodnie z pkt 9.7 IDW;* ***- nie dotyczy***

 Formularz 3.5. ,,RODO”- **SKŁADA KAŻDY WYKONAWCA WRAZ Z**

 **OFERTĄ „**

**Formularz 3.1**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp****o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu**  |

**Wykonawca:**

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

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

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

reprezentowany przez:

………………………………………………

………………………………………………

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

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**„Świadczenie ochrony ubezpieczeniowej w zakresie ubezpieczenia pojazdów znajdujących się w posiadaniu Zakładu Komunalnego Sp. z o.o. - ZADANIE C”**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY :**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 pkt 1 , 8 ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*( podpis wykonawcy )*

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. 24 ust. 5 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*( podpis wykonawcy )*

***Formularz 3.1 c.d.***

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*( podpis wykonawcy )*

**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.

 …………………………………………

*( podpis wykonawcy )*

**Formularz 3.2**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu** |

**Wykonawca:**

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

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

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

reprezentowany przez:

……………………………………………..

………………………………………………

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

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

 **„Świadczenie ochrony ubezpieczeniowej w zakresie ubezpieczenia pojazdów znajdujących się w posiadaniu Zakładu Komunalnego Sp. z o.o. - ZADANIE C”**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w w pkt 7.2. Instrukcji dla Wykonawców (Rozdział 1 Tom I SIWZ)

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*( podpis wykonawcy )*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt 7.2. Instrukcji dla Wykonawców ( Rozdział 1 Tom I SIWZ ) polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………...

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

***Formularz 3.2 c.d.***

w następującym zakresie:

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

………………………………………………………………………………………………

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis Wykonawcy)*

**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.

 …………………………………………

*(podpis Wykonawcy)*

**Formularz 3.3**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej , o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp**  |

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**„Świadczenie ochrony ubezpieczeniowej w zakresie ubezpieczenia pojazdów znajdujących się w posiadaniu Zakładu Komunalnego Sp. z o.o. - ZADANIE C”**

**w imieniu Wykonawcy** :

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

( wpisać nazwę / firmę Wykonawcy )

oświadczam, że:

• nie należę/należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp \*)

• należę/należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp , w skład której wchodzą następujące podmioty \*) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Adres |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis Wykonawcy)*

*\* niewłaściwe skreślić*

*UWAGA:*

*1) Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia przekazuje niniejszy „Formularz” Zamawiającemu* ***w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji,*** *o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.*

*2) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia* ***składa go każdy*** *z członków Konsorcjum lub wspólników spółki cywilnej.*

**Formularz 3.5**

*(pełna nazwa/firma, …………………………………*

*adres, w zależności od podmiotu: NIP/, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa*

*do reprezentacji)*

MY NIŻEJ PODPISANI

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

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

działając w imieniu i na rzecz

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

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

*(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

na:

**„Świadczenie ochrony ubezpieczeniowej w zakresie ubezpieczenia pojazdów znajdujących się w posiadaniu Zakładu Komunalnego Sp. z o.o. - ZADANIE C”**

**Oświadczenie wykonawcy**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH WYNIKAJĄCYCH Z RODO**

 Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Świadczenie ochrony ubezpieczeniowej w zakresie ubezpieczenia pojazdów - ZADANIE C”,**

prowadzonego przez Zakład Komunalny w Opolu sp. z o.o.*,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

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

**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.

 …………………………………………

*(podpis)*