Załącznik nr 2 do SIWZ

………………………………………….....

*(Pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**WYKONAWCA:**

*(w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać* *nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | …………………………………………………………………….. |
| Siedziba: | …………………………………………………………………….. |
| Numer REGON: | …………………………………………………………………….. |
| Numer NIP: | …………………………………………………………………….. |
| Numer KRS: | …………………………………………………………………….. |
| **reprezentowany przez:** | …………………………………………………………………….. |
| Nr telefonu/faks: | …………………………………………………………………….. |
| Osoba do kontaktu: | …………………………………………………………………….. |
| Nr tel.: | …………………………………………………………………….. |
| Adres poczty elektronicznej: | …………………………………………………………………….. |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Nidzica**

**Plac Wolności 13, 13-100 Nidzica**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**„Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Nidzica
wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury”**

1. **Część I zamówienia - „Ubezpieczenie majątku, odpowiedzialności cywilnej i osób Gminy Nidzica wraz z jednostkami organizacyjnymi i instytucjami kultury”**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

.............................. **PLN, słownie złotych:** .............................................................................

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług – tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1221./

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2021 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami SIWZ**

|  |
| --- |
| **Formularz cenowy dotyczący części I zamówienia** |
| **Lp.** | **Rodzaj ubezpieczenia** |
| ***I.*** | ***Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk*** |
| **Lp.** | ***Przedmiot ubezpieczenia*** |  ***Suma ubezpieczenia***  |  ***Składka za 36 miesięcy***  |
| 1 | Budynki |  141 273 537,01 zł  |  |
| 2 | Budowle |  24 549 930,31 zł  |  |
| 3 | Wyposażenie i urządzenia |  8 528 818,24 zł  |  |
| 4 | Środki niskocenne |  1 000 000,00 zł  |  |
| 5 | Zbiory biblioteczne i księgozbiory oraz materiały archiwalne (w tym archiwum zakładowe) |  800 000,00 zł  |  |
| 6 | Nakłady inwestycyjnye/adaptacyjne |  200 000,00 zł  |  |
| 7 | Środki obrotowe |  40 000,00 zł  |  |
| 8 | Ubezpieczenie gotówki i innych wartości pienięznych |  100 000,00 zł  |  |
| 9 | Mienie pracownicze i uczniowskie |  100 000,00 zł  |  |
| 10 | Mienie członków OSP |  100 000,00 zł  |  |
| 11 | Urządzenia i wyposażenie zewnętrzne nieujęte w ubezpieczeniu systemem sum stałych  |  50 000,00 zł  |  |
| 12 | Znaki drogowe z konstrukcją wsporczą, elementy bezpieczeństwa ruchu drogowego, tablice z nazwami ulic, słupy oświetleniowe, lampy, sygnalizacja świetlna, oświetlenie uliczne |  20 000,00 zł  |  |
| 13 | Budowle nieujęte w ubezpieczeniu systemem sum stałych  |  50 000,00 zł  |  |
| 14 | Wyposażenie jednostek OSP  |  100 000,00 zł  |  |
| 15 | Ubezpieczenie środków trwałych (za wyjątkiem budynków) nieujętych lub pominiętych w ubezpieczeniu systemem sum stałych. |  200 000,00 zł  |  |
| ***Limity odpowiedzialności dla ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku*** |
| 1 | Środki trwałe, w tym konto 013, maszyny, urządzenia i wyposażenie, mienie ruchome, sprzęt elektroniczny deklarowany do ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk, środki niskocenne i zbiory biblioteczne oraz księgozbiory i materiały archiwalne | 200 000,00 zł |   |
| 2 | Środki obrotowe | 40 000,00 zł |   |
| 3 | Gotówka od kradzieży | 100 000,00 zł |   |
| 4 | Gotówka od rabunku | 100 000,00 zł |   |
| 5 | Gotówka od rabunku w transporcie | 100 000,00 zł |   |
| 6 | Mienie pracownicze oraz członków OSP  | 50 000,00 zł |   |
| 7 | Mienie osób trzecich | 50 000,00 zł |   |
| ***Ubezpieczenie przedmiotów szklanych od stłuczenia*** |
| 1 | Szyby | 10 000,00 zł |   |
| ***Suma składek dla ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk:*** |   |
| **Lp.** | **Rodzaj ubezpieczenia** |
| ***II*** | ***Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk*** |
| **Lp.** | ***Przedmiot ubezpieczenia*** |  ***Suma ubezpieczenia***  |  ***Składka za 36 miesięcy***  |
| 1 | Sprzęt stacjonarny | 1 643 340,29 zł |   |
| 2 | Sprzęt przenośny | 1 019 727,27 zł |   |
| 3 | Kserokopiarki, urządzenia wielofunkcyjne | 306 427,02 zł |   |
| 4 | Monitoring, urządzenia alarmowe, systemy alarmowe | 197 826,74 zł |   |
| 5 | Centrale tel. i faxy, tel. komórkowe | 43 775,38 zł |   |
| 6 | Sprzęt muzyczny | 28 724,96 zł |   |
| 7 | Sprzęt nagłaśniający | 120 257,43 zł |   |
| 8 | Serwery | 131 392,65 zł |   |
| 9 | Pozostały sprzęt elektroniczny | 99 209,49 zł |   |
| 10 | Koszt odtworzenia danych i licencjonowanego oprogramowania  | 200 000,00 zł |   |
| 11 | Wymienne nośniki danych  | 20 000,00 zł |   |
| 12 | Zwiększone koszty działalności  | 100 000,00 zł |   |
| ***Suma składek dla ubezpieczenia sprzetu elektronicznego od wszystkich ryzyk:*** |   |
| **Lp.** | **Rodzaj ubezpieczenia** |
| ***III*** | ***Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej*** |
| **Suma gwarancyjna** |  ***Składka za 36 miesięcy***  |
| 2 500 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia |   |
| **SKŁADKA OGÓŁEM ZA WSZYSTKIE UBEZPIECZENIA** |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części I zamówienia** | **Akceptacja** |
| **Ubezpieczenie mienia systemem od wszystkich ryzyk** |
| Przyjęcie ryzyka katastrofy budowlanej bez podlimitu |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli aktów terroryzmu z limitem odszkodowawczym 500 000,- zł. na jedno i wszystkie zdarzenia |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wyrównania sumy ubezpieczenia |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli przezornej sumy ubezpieczenia |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany lokalizacji odbudowy |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń w mieniu otaczającym |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**  |
| Przyjęcie podanej klauzuli 168 godzin |  |
| Zwiększenie obligatoryjnego limitu odpowiedzialności w ubezpieczeniu czystych strat finansowych (m.in. w związku z wydaniem lub niewydaniem decyzji administracyjnych lub aktów normatywnych) z 200 000,00 zł do sumy 300 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe |  |
| Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o szkody osobowe, do których naprawienia ubezpieczony zobowiązany będzie w oparciu o zasadę słuszności |  |
| Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o szkody wyrządzone umyślnie, z podlimitem 300 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe |  |
| Przyznanie ubezpieczającemu prawa do uzupełniania sumy gwarancyjnej po wypłacie odszkodowania, według stawki zgodnej ze złożoną ofertą |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej w szkodach rzeczowych |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego systemem ryzyk nienazwanych** |
| Rozszerzenie zakresu ochrony o szkody spowodowane atakiem hakerskim lub w wyniku innych cyberprzestępstw – do limitu w wysokości 500 000,00 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w każdym okresie ubezpieczenia  |  |
| Zniesienie udziału własnego |  |
| **Pozostałe klauzule dodatkowe** |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego w wysokości 5% płaconej składki |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania (nie dotyczy ubezpieczeń obowiązkowych i OC – dotyczy ubezpieczeń mienia) |  |
| Zwiększenie do kwoty 20 mln zł bezskładkowego limitu w klauzuli automatycznego pokrycia *(limit wspólny z ubezpieczeniem sprzętu elektronicznego oraz maszyn i urządzeń od wszystkich ryzyk)* |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia konsumpcji sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu mienia systemem pierwszego ryzyka |  |

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo **„Tak”** przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo **„Nie”** w przypadku nie przyjęcia. Brak słowa **„Tak”** lub **„Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego.**

*UWAGA:*

*W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.*

………………………………………………………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

1. **Część II zamówienia - „Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Gminy Nidzica”**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

.............................. **PLN, słownie złotych:** .............................................................................

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług – tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1221/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2021 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami SIWZ**

|  |
| --- |
| **Formularz cenowy dotyczący części II zamówienia** |
|  **Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych: obowiązkowe OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, Auto Casco, NNW kierowcy i pasażerów, Assistance** |
| Lp. | *Numer rejestracyjny* |  *Marka i typ pojazdu*  |  *Składka za cały okres zamówienia (36 miesięcy)*  |
|  *OC*  | AC | NNW | Ass | Łączna składka za OC/ AC/ NNW |
|  | NNI U997 | SKODA 1Z OCTAVIA OCTAVIA |  |   |   |   |  |
|  | NNI V001 | RENAULT KANGOO |  |   |   |   |  |
|  | NNI 02998 | Mercedes-Benz ATEGO 1329AF |  |   |   |   |  |
|  | NNI 16306 | Mercedes-Benz ATEGO 1530AF |  |   |   |   |  |
|  | NNI K653 | Star 244 |  |   |   |   |  |
|  | NNI 15998 | Star 1142 |  |   |   |   |  |
|  | NNI M909 | Ford Transit FABY 350M |  |   |   |   |  |
|  | NNI 06706 | FIAT 263 DOBLO |  |  |  |  |  |
|  | NNI 17302 | Renault Trafic |  |  |  |  |  |
|  | NNI E764 | Rydwan |  |  |  |  |  |
|  | NNI R843 | IRISBUS KAPENA DAILY |  |  |  |  |  |
|  | NNI Y112 | PRZYCZEPKA LEKKA NIEWIADÓW |  |  |  |  |  |
|  | NNI X895 | SHIBAURA ST330 HST |  |  |  |  |  |
|  | NNI70AN | Romet Motors H3 |  |  |  |  |  |
|  | NNI71AN | Romet Motors H3 |  |  |  |  |  |
|  | NNI 08660 | Renault Kangoo |  |  |  |  |  |
|  | NNI C525 | Autosan H9-21 |  |  |  |  |  |
| ***Razem składka za ubezpieczenia komunikacyjne OC/AC/NNW/Assistance:*** |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części II zamówienia** | **Akceptacja** |
| Uznanie za szkodę częściową uszkodzenie ubezpieczonego pojazdu w takim zakresie, że koszt jego naprawy nie przekracza 80% jego wartości rynkowej na dzień ustalania odszkodowania |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli szkody całkowitej |  |
| Przyjęcie odpowiedzialności za szkody z ubezpieczenia Auto Casco powstałe podczas kierowania pojazdem w stanie nietrzeźwości albo po spożyciu alkoholu, lub pod wpływem środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii |  |
| Przyjęcie gwarantowanej sumy ubezpieczenia w każdym rocznym okresie ubezpieczenia |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli ubezpieczenia pojazdu niezabezpieczonego |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego w wysokości 5% płaconej składki |  |

………………………………………………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

1. **Część III zamówienia - „Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych Gminy Nidzica”**

oferujemy wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

.............................. **PLN, słownie złotych:** .............................................................................

/usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług – tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1221/

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2021 r.**

Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami SIWZ**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ CENOWY DOTYCZĄCY CZĘŚCI III ZAMÓWIENIA** |
|  ***Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP*** |
| **Przedmiot ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia** | **Składka za cały okres zamówienia****(36 miesięcy)** |
| 5 jednostki OSP  | 10 000,- zł / 1 os. |  |
| 48 członków OSP | Jednorazowe odszkodowanie za szkody osobowe, o którym mowa w art. 26 ust. 1 i 2 ustawy o ochronie przeciwpożarowej  |  |
| **Składka łącznie** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części III zamówienia** | **Akceptacja** |
| W zakresie I przy doznaniu przez Ubezpieczonego trwałego uszczerbku na zdrowiu przekraczającego 25%, wypłata odszkodowania w procencie sumy ubezpieczenia odpowiadającym dwukrotności doznanego uszczerbku na zdrowiu (progresywne ustalanie odszkodowania) |  |
| Rozszerzenie ubezpieczenia w zakresie I o zasiłek dzienny z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej zdarzeniem objętym umową ubezpieczenia w wysokości 50,00 zł za każdy dzień (przy leczeniu ambulatoryjnym od 7 dnia od wypadku) przez maksymalny okres 60 dni |  |
| Rozszerzenie ubezpieczenia w zakresie I o dietę szpitalną w wysokości 50,00 zł za dzień pobytu Ubezpieczonego w szpitalu, spowodowany zdarzeniem objętym umową ubezpieczenia, przez maksymalny okres 60 dni |  |
| Objęcie bezskładkowym ubezpieczeniem 30 nowych członków Ochotniczej Straży Pożarnej w okresie ubezpieczenia |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego |  |

……………………………………………………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*

**Oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2. zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania i złożenia oferty,
3. uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
4. wybór niniejszej oferty *(\** ***niewłaściwe skreślić****)*:
* nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;**\***
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie:**\***....................................................................................................................................................................................................................................................................................

*Wykonawca, składając ofertę, zobowiązany jest poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wskazując nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku. Brak wymaganych skreśleń w oświadczeniu wyżej oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*

1. przedstawione w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia warunki zawarcia umowy oraz wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane i wyrażamy gotowość realizacji zamówienia zgodnie z SIWZ i umową,
2. zamierzamy\*/ nie zamierzamy\* powierzyć podwykonawcom usług, objętych przedmiotem zamówienia;

*\* niepotrzebne skreślić*

zamierzamy powierzyć wymienionym poniżej podwykonawcom następujący zakres usług, objętych przedmiotem zamówienia (wypełniają Wykonawcy, którzy deklarują taki zamiar):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Powierzany podwykonawcom zakres usług ubezpieczeniowych** | **Podwykonawca (firma)** |
|  |  |  |

1. wyrażamy zgodę na:
2. ratalną (kwartalną) płatność składki,
3. przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności
4. przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez Zamawiającego dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń i ryzyk wymienionych w załącznikach do SIWZ,
5. na wystawianie polis na okres krótszy niż 1 rok; w takim przypadku składka roczna rozliczana będzie „co do dnia” za faktyczny okres ochrony - nie będzie miała zastosowania składka minimalna z polisy ubezpieczeniowej.

**Oświadczamy, że** *(dotyczy wyłącznie Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych)*

1. statut reprezentowanego przez nas Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przewiduje, że towarzystwo ubezpiecza także osoby niebędące członkami towarzystwa;
2. w przypadku wyboru oferty reprezentowanego przez nas Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, towarzystwo udzieli ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającemu, jako osobie niebędącej członkiem towarzystwa;
3. zgodnie z art. 111 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2017 r., poz. 1170) Zamawiający nie będzie zobowiązany do pokrywania strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej.

**W sprawach nieuregulowanych w SIWZ i w ofercie mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia i szczególne warunki ubezpieczenia:** *(należy wpisać wszystkie ogólne i szczególne warunki z datami zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy i wszystkie aneksy do tych warunków obowiązujące na dzień składania oferty)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie wszystkich obowiązujących ogólnych i szczególnych warunków ubezpieczenia oraz aneksów do tych warunków, mających zastosowanie do niniejszego zamówienia** | **Data zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy** |
| **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk** |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenia komunikacyjne (OC, AC, NNW, ZK, Assistance)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków**  |
|  |  |  |

Sposób reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (Pełnomocnik) na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | …………………………………………………………………….. |
| Stanowisko: | …………………………………………………………………….. |
| Telefon / Faks | …………………………………………………………………….. |
| Numer NIP: | …………………………………………………………………….. |

Zakres:

1. do reprezentowania w postępowaniu\*
2. do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy\*

*\* niepotrzebne skreślić*

*(wypełniają jedynie Wykonawcy składający ofertę wspólną)*

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Nr strony** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Zastrzeżenie:

Załączniki nr ……………………………….…………………………. nie mogą być udostępnione, ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Oświadczam, że:

 - wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

\* 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).

- zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 rozporządzenia 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), przedstawioną przez zamawiającego w załączniku nr 3a do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

………………………………………………………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub wskazanych w pełnomocnictwie)*

………………………., dnia ………………………………..…..

*(miejscowość i data)*