Załącznik nr1 do SIWZ – Formularz Oferty wraz z Oświadczeniem

**FORMULARZ OFERTY**

**Wykonawca\* :**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: .........................................................................................................

....................................................................................................................................................................

Zarejestrowany adres Wykonawcy: ..........................................................................................................

....................................................................................................................................................................

Adres do korespondencji: ..........................................................................................................................

Numer telefonu : ........................................................................................................................................

Adres e-mail:..................................................................................................................................

NIP : ...........................................................................................................................................................

\* w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika – lidera

Nawiązując do zamówienia publicznego prowadzonego w trybie **przetargu nieograniczonego** na:

**„Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej podmiotu Agencja Rozwoju Miasta S.A.”** **NR REFERENCYJNY SPRAWY: ARM/08/2015**

składam niniejszą ofertę i oświadczam, że:

* + 1. Na podstawie warunków zamówienia podejmuję się wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z dobrą praktyką, wiedzą, obowiązującymi przepisami oraz należytą starannością.
		2. Zapoznałem się z warunkami zamówienia określonymi w SIWZ oraz wzorze umowy,
		i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
		3. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
		4. Zawarty w SIWZ wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się
		w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
		5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SIWZ.
		6. Załączam do formularza ofertowego Ogólne Warunki Ubezpieczeń.
		7. Oświadczam, że zamierzam/ nie zamierzam podzlecać cześć prac wymaganych w SIWZ innemu podmiotowi. Prace, które mają zostać podzlecone to:

……………………………………………………………. Podmiot, któremu prace zostaną podzlecone to : ……………………………… …………………………… (należy podać pełna nazwę i adres siedziby)

* + 1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę określoną w części szczegółowej Formularza Ofertowego.

 **Uprawniony przedstawiciel**

 **Wykonawcy:**

........................................................

 (pieczątka i podpis)

Data : .....................................

\*niepotrzebne skreślić.

**Szczegółowa część formularza oferty.**

1. **Ceny częściowe dla poszczególnych zadań i zakresów:**

**Zadanie nr 1 Ubezpieczenie mienia.**

**Zakres nr 1 Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk z rozszerzeniem o klauzulę ubezpieczenia kosztów stałych**

1. Oferuję wykonanie powyższego przedmiotu zamówienia w terminie od 01.01.2016r. do 31.12.2016r. za cenę :

**brutto złotych: ..............................................................................................................................**

(słownie brutto: .................................................................................................................................),

1. Wysokość uśrednionej stawki za wykonanie powyższego przedmiotu zamówienia w terminie od 01.01.2016r. do 31.12.2016r za cenę: liczona od łącznej wysokości sumy ubezpieczenia w wysokości ………………………….zł wynosi: ……%. W tej wysokości zostały uwzględnione wszelkie dodatkowe rozszerzenia w tym limity odpowiedzialności oraz klauzule dodatkowe.
2. W przypadku zaktualizowania przez Zamawiającego łącznej sumy ubezpieczenia przed zawarciem umowy uśredniona stawka jest podstawą do wyliczenia ostatecznej składki ubezpieczeniowej.

 **Zakres nr 2 Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk**

1. Oferuję wykonanie powyższego przedmiotu zamówienia w terminie od 01.01.2016r. do 31.12.2016r. za cenę:

**brutto złotych: ..............................................................................................................................**

(słownie brutto: .................................................................................................................................)

1. Wysokość uśrednionej stawki za wykonanie powyższego przedmiotu zamówienia
w terminie od 01.01.2016r. do 31.12.2016r. liczona od łącznej wysokości sumy ubezpieczenia w wysokości ………………………….zł wynosi: ……%. W tej wysokości zostały uwzględnione wszelkie dodatkowe rozszerzenia w tym limity odpowiedzialności oraz klauzule dodatkowe.
2. W przypadku zaktualizowania przez Zamawiającego łącznej sumy ubezpieczenia przed zawarciem umowy uśredniona stawka jest podstawą do wyliczenia ostatecznej składki ubezpieczeniowej.

**Zadanie nr 2 Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**

1. Oferuję wykonanie powyższego przedmiotu zamówienia w terminie od 01.01.2016r. do 31.12.2016r. za cenę :

**brutto złotych: ..............................................................................................................................**

(słownie brutto: .................................................................................................................................)

1. **Cena ofertowa za wykonanie całości przedmiotu zamówienia:**
2. **Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia stanowi sumę cen częściowych zadeklarowanych zgodnie z pkt. I dla poszczególnych zadań i zakresów**

**i wynosi:**

**brutto złotych: ..............................................................................................................................**

(słownie brutto: .................................................................................................................................)

1. Cena zawiera wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Całość zamówienia zostanie zrealizowana w terminie **wskazanym w SIWZ**.
3. Ponadto, oferujemy/nie oferujemy\*

**możliwość** **płatności składki w czterech równych kwartalnych ratach.**

 **Uprawniony przedstawiciel**

 **Wykonawcy:**

**\* niewłaściwe skreślić**

........................................................

 (pieczątka i podpis)

Data : .....................................

 Pieczęć firmowa Wykonawcy

pieczęć firmowa

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW,
O KTÓRYCH MOWA W ART. 22 UST. 1 USTAWY PZP**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej podmiotu Agencja Rozwoju Miasta S.A.,** **NR REFERENCYJNY SPRAWY: ARM/08/2015,** prowadzonym w trybie **przetargu nieograniczonego**, stosownie do treści art. 22 ust. 1 pkt 1- 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych  [(Dz. U. z  2013 r. poz. 907 z poźn. zm.)](http://www.uzp.gov.pl/cmsws/page/GetFile1.aspx?attid=8792), oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia.
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdol­nymi do wykonania zamówienia.
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego, prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

 **Uprawniony przedstawiciel**

 **Wykonawcy:**

........................................................

 (pieczątka i podpis)

Data : .....................................

 Pieczęć firmowa Wykonawcy

pieczęć firmowa

## Oświadczenie Wykonawcy O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIAZ POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY PZP

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej podmiotu Agencja Rozwoju Miasta S.A.” NR REFERENCYJNY SPRAWY: ARM/08/2015**

 prowadzonym w trybie **przetargu nieograniczonego**, stosownie do treści art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych  [(Dz. U. z  2013 r. poz. 907 z poźn. zm.)](http://www.uzp.gov.pl/cmsws/page/GetFile1.aspx?attid=8792), oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

 **Uprawniony przedstawiciel**

 **Wykonawcy:**

........................................................

 (pieczątka i podpis)

Data : .....................................

Pieczęć firmowa Wykonawcy

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

(w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów
Dz. U. Nr. 50, poz. 331 z późn. zm.)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„„Ubezpieczenie mienia oraz odpowiedzialności cywilnej podmiotu Agencja Rozwoju Miasta S.A.” NR REFERENCYJNY SPRAWY: ARM/08/2015**

prowadzonym w trybie **przetargu nieograniczonego,** stosownie do treści art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych  [(Dz. U. z  2013 r. poz. 907 z poźn. zm.)](http://www.uzp.gov.pl/cmsws/page/GetFile1.aspx?attid=8792), niniejszym informuję, że:

1. **Należę/Nie należę**\* do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych.
2. **Należę** do grupy kapitałowej w skład której wchodzą: \*\*

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa podmiotu należącego do tej samej grupy kapitałowej** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

 **Uprawniony przedstawiciel**

 **Wykonawcy:**

........................................................

 (pieczątka i podpis)

Data : .....................................

\*niepotrzebne skreślić.

\*\* należy wypełnić jeśli dotyczy