**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OFERTA**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn. „Ubezpieczenie Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN w Warszawie w podziale na dwie części”

Pełna nazwa (firma) wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Siedziba i adres wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(wykonawca stawia znak “X” w kratkę po prawej stronie Części zamówienia objętej ofertą)

|  |  |
| --- | --- |
| CZĘŚĆ 1 - UBEZPIECZENIE ZBIORÓW PODCZAS WYSTAW CZASOWYCH, TRANSPORTU KRAJOWEGO LUB MIĘDZYNARODOWEGO ZWIĄZANEGO Z ORGANIZOWANYMI WYSTAWAMI CZASOWYMI LUB SAMYCH TRANSPORTÓW ZBIORÓW W ZAKRESIE OTWARTEJ UMOWY UBEZPIECZENIA „NAIL TO NAIL” |  |
| CZĘŚĆ 2 - UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE |  |

Część 1 - UBEZPIECZENIE ZBIORÓW PODCZAS WYSTAW CZASOWYCH, TRANSPORTU KRAJOWEGO LUB MIĘDZYNARODOWEGO ZWIĄZANEGO Z ORGANIZOWANYMI WYSTAWAMI CZASOWYMI LUB SAMYCH TRANSPORTÓW ZBIORÓW W ZAKRESIE OTWARTEJ UMOWY UBEZPIECZENIA „NAIL TO NAIL”

Realizację Części 1 (za okres od zawarcia umowy, jednak nie wcześniej niż od 01.07.2022 r. do 20.03.2025 r.)  oferujemy za cenę ofertową brutto\*: ................................................................................. …………………………………………………..złotych

\*cenna brutto odpowiada składce minimalnej i depozytowej w wysokości 70% przewidywanej składki rocznej.

Część 2 – UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE

Realizację Części 2 (za okres od 21.12.2022 r. do 20.12.2025 r.) oferujemy za cenę ofertową brutto: ................................................................................. …………………………………………………..złotych

W ramach oferty do Części 2 uwzględnione zostały ryzyka fakultatywne:

(wykonawca stawia znak “X” w kratkę po prawej stronie opisu ryzyka, którego pokrycie objęte jest jego ofertą)

|  |  |
| --- | --- |
| Klauzula opon  Ubezpieczyciel włącza szkody powstałe podczas kierowania pojazdem, jeżeli bieżnik którejkolwiek z zamontowanych na kołach pojazdu opon nie spełniał warunków technicznych określonych na podstawie prawa o ruchu drogowym - z ograniczeniem do maksymalnie 3 zdarzeń tego typu w trakcie trwania każdego okresu rozliczeniowego w ramach niniejszej Umowy |  |
| Klauzula wymiany zabezpieczeń  Ubezpieczyciel zwróci poniesione i udokumentowane koszty wymiany wkładek zamków oraz przekodowania modułów zabezpieczeń antykradzieżowych, w przypadku utraty kluczy (fabrycznych urządzeń służących do otwarcia pojazdu) w wyniku kradzieży. Warunkiem uznania roszczenia jest przedłożenie poświadczenia zgłoszenia szkody na Policji. |  |
| Klauzula pokrywy silnika  Ubezpieczyciel pokryje wszelkie koszty powstałe na skutek otwarcia w trakcie jazdy pokrywy silnika. |  |
| Klauzula badań technicznych i uprawnień do kierowania  Ubezpieczyciel wypłaci odszkodowanie za szkodę zaistniałą z ubezpieczenia AC, gdy w momencie powstania szkody pojazd nie posiadał ważnego badania technicznego lub / i kierujący pojazdem nie posiadał ustawowo wymaganych uprawnień do kierowania tym pojazdem, jeżeli okres braku posiadania ważnego badania technicznego /wymaganych uprawnień nie przekroczył 30 dni od daty ekspiracji dokumentów, a także o ile brak ważnego badania technicznego i ważności uprawnień nie miały wpływu na powstanie szkody. |  |
| Klauzula automatycznego pokrycia  Ubezpieczyciel obejmie automatyczną ochroną ubezpieczeniową, wszystkie pojazdy, w których posiadanie Ubezpieczający wejdzie w trakcie trwania Umowy generalnej. Ochrona rozpocznie się z dniem przejścia na Ubezpieczającego ryzyka związanego z posiadaniem tych środków. Ubezpieczający, obowiązany będzie podać niezbędne informacje w terminie 3 dni roboczych od dnia rozpoczęcia ochrony ubezpieczenia danego pojazdu. |  |

STAWKI UBEZPIECZENIOWE MAJĄCE ZASTOSOWANIE DLA POSZCZEGÓLNYCH RODZAJÓW UBEZPIECZEŃ W ZAKRESIE UWZGLĘDNIONYM W OFERCIE WYKONAWCY

Część 1 - UBEZPIECZENIE ZBIORÓW PODCZAS WYSTAW CZASOWYCH, TRANSPORTU KRAJOWEGO I/LUB MIĘDZYNARODOWEGO ZWIĄZANEGO Z ORGANIZOWANYMI WYSTAWAMI CZASOWYMI LUB SAMYCH TRANSPORTÓW ZBIORÓW W ZAKRESIE OTWARTEJ UMOWY UBEZPIECZENIA „NAIL TO NAIL”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przewidywany obrót mienia w transporcie w okresie objętym przedmiotem zamówienia | | Stawka | Składka za okres ubezpieczenia (100%) | Składka  minimalna i depozytowa\* w wysokości 70% przewidywanej składki w okresie objętym przedmiotem zamówienia |
| 10.000.000 zł, w tym: | |  |  |  |
| Transport krajowy | 1.600.000 zł |  |  |  |
| Transport międzynarodowy | 8.400.000 zł |  |  |  |
| Składka minimalna i depozytowa w wysokości 70% przewidywanej składki za okres od 01.07.2022 r. do 20.03.2025 r. | | | |  |

\*Składka minimalna i depozytowa za każdy z okresów polisowych liczona wg wzoru:

Przewidywany obrót mienia w transporcie w okresie objętym przedmiotem zamówienia x Stawka Roczna x 70%

Część 2- UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ubezpieczane ryzyko | Suma ubezpieczenia | Stawka  roczna | Składka  za 12 miesięcy | Składka  za 24 miesiące | Składka  za 36 miesięcy |
| AC pojazdów (1 pojazd) | 23.600,00 zł |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ubezpieczane ryzyko | Składka roczna | Składka  za 12 miesięcy | Składka  za 24 miesiące | Składka  za 36 miesięcy |
| NNW (1 pojazd) |  |  |  |  |
| Assistance (1 pojazd) |  |  |  |  |
| OC posiadaczy pojazdów mechanicznych (1 pojazd) |  |  |  |  |

Dane podwykonawców oraz części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza

powierzyć podwykonawcy(com) (jeżeli dotyczy):

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

Ponadto oświadczamy, że:

Informacje zawarte na stronach od nr \_\_\_\_ do nr \_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 poz. 1010 i 1649). W przypadku zastrzeżenia

tajemnicy przedsiębiorstwa należy wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Jeżeli wykonawca nie wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią

tajemnicę przedsiębiorstwa Zamawiający będzie uprawniony do ujawnienia zastrzeżonych informacji osobom trzecim, bez żądania dodatkowych wyjaśnień od Wykonawcy;

Wykonawca jest (proszę zaznaczyć właściwe):

mikroprzedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1);

innym przedsiębiorstwem

Wykonawca zapoznał się ze SWZ oraz załącznikami, zdobył wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty, przyjmuje warunki określone w SWZ i zobowiązuje się do wykonania zamówienia zgodnie z nimi;

Oświadczamy, że posiadamy kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2019 r., poz. 381 t.j.), co najmniej w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia;

Zaoferowana cena brutto oferty za realizację przedmiotu zamówienia, zawiera wszystkie koszty, jakie będzie musiał ponieść Zamawiający z uwzględnieniem podatku od towarów i usług (VAT);

Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 20 lipca 2022 r.;

W wypadku wyboru oferty Wykonawcy jako najkorzystniejszej Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

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

(data, imię i nazwisko oraz podpis

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Załącznik nr 3 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY Z ART. 125 UST. 1 USTAWY**

**DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIA**

**WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pod nazwą: „Ubezpieczenie Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN w Warszawie w podziale na dwie części”, oświadczam, że w stosunku do Wykonawcy nie zachodzą przesłanki wykluczenia z udziału w postępowaniu opisane w Rozdziale VIII SWZ, w tym 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 (Dz. U. z 2022, poz. 835) oraz, że Wykonawca spełnia określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII SWZ warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

zdolności do występowania obrocie gospodarczym,

uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

sytuacji ekonomicznej lub finansowej;

zdolności technicznej lub zawodowej.

Ponadto Wykonawca oświadcza, iż jest wpisany do rejestru \_\_\_\_\_\_\_\_ prowadzonego przez\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pod nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Dokument można bezpłatnie uzyskać pod adresem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(data, imię i nazwisko oraz podpis

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM**

**NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pod nazwą: „Ubezpieczenie Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN w Warszawie w podziale na dwie części” oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w przedmiotowym postępowaniu Wykonawca polega na następujących zasobach innych podmiotów:

(należy wskazać dane podmiotu oraz zakres zasobów danego podmiotu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - w zakresie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w następujący sposób i w okresie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - w zakresie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w następujący sposób i w okresie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - w zakresie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w następujący sposób i w okresie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(data, imię i nazwisko oraz podpis

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pod nazwą: „Ubezpieczenie Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN w Warszawie w podziale na dwie części” oświadczam, że:

Wykonawca przynależy do grupy kapitałowej, o której mowa w art.108 ust 1. pkt 5 ustawy. Do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, Dz. U. z 2021, poz. 275) należą następujące podmioty:

1) …..........................................

2) …...........................................

3) …...........................................

Wykonawca nie przynależy do grupy kapitałowej, o której mowa w art.108 ust 1. pkt 5 ustawy.

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

(data, imię i nazwisko oraz podpis

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 11 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 Ustawy

UWAGA: Poniższe oświadczenie wypełniającą tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia np. wspólnicy spółki cywilnej oraz konsorcja.

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pod nazwą: „Ubezpieczenie Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN w podziale na dwie części”, oświadczam/(y), że w ramach wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwa/ firma Wykonawców | Adres Wykonawców |
| Wykonawca nr 1 Lider konsorcjum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Wykonawca nr 2 Konsorcjant\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

1. Oświadczam/(y), że warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej posiadania uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2021 r., poz. 1130 z późn. zm.), co najmniej w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia w odniesieniu do poszczególnych części, w zakresie części 1/ części 2[[2]](#footnote-2)

spełnia Wykonawca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Proszę wpisać, wykonawcę, który posiada ww. zdolność techniczną i zawodową i będzie realizował zamówienie) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(data, imię i nazwisko oraz podpis Wykonawcy lub upoważnioną)

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)
2. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-2)