**Załącznik nr 3 do SIWZ**

Wykonawca:

*(pełna nazwa/firma, adres)*

nr NIP/KRS

reprezentowany przez:

*(imię, nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

 , dnia 2020 r.

FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pt. **Zbiorowe ubezpieczenie pracowników MSZ oraz osób delegowanych przez MSZ wykonujących pracę za granicą od nieszczęśliwych wypadków oraz ich następstw, znak sprawy BDG.741.51.2020**, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dla tego przetargu, składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **za łączną cenę w wysokości:**

 zł brutto

(słownie: zł brutto)

1. Oświadczamy, że cena oferty obejmuje pełen zakres zamówienia określony w Załączniku nr 1 do SIWZ, jak również wszystkie koszty towarzyszące wykonaniu zamówienia, w tym podatek PTU.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (w tym z Istotnymi Postanowieniami Umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
3. Przyjmujemy do wiadomości i oświadczamy, że wszelkie postanowienia, definicje bądź inne określenia Ogólnych Warunków Ubezpieczenia, w oparciu o które realizowana będzie usługa ubezpieczeniowa sprzeczne z OPZ i SIWZ bądź zawartą umową nie będą wiążące, a w ich miejsce wejdą odpowiednie zapisy SIWZ, OPZ lub zawartej umowy. Do wszelkich kwestii pominiętych w SIWZ, OPZ lub zawartej umowie zastosowanie będą miały odpowiednie postanowienia Ogólnych Warunków Ubezpieczenia bądź odpowiednie przepisy prawa.
4. Oświadczamy, że czynności administracyjne w trakcie realizacji zamówienia związane z wystawianiem dokumentów ubezpieczeniowych, przygotowaniem raportów, realizacją świadczeń, rozpatrywaniem odwołań i reklamacji oraz rozliczaniem płatności będą wykonywali pracownicy zatrudnieni na podstawie umowy o pracę.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni, którego bieg rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
6. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacjami zawartymi w pkt 19.3 SIWZ, będącymi realizacją obowiązku informacyjnego określonego w art. 13 RODO, dotyczącymi przetwarzania naszych danych osobowych przez Zamawiającego, a także znane są nam wszystkie przysługujące nam prawa, o których mowa w art. 15-16 oraz 18 RODO.
8. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy 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 Wykonawca usuwa treść oświadczenia z niniejszego ustępu przez jego wykreślenie).*
9. Oświadczamy, że nie zamierzamy powierzyć wykonania części zamówienia podwykonawcom\* / zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia podwykonawcom\*:

1) ..............

część (zakres) zamówienia nazwa (firma) podwykonawcy

2) ...............

część (zakres) zamówienia (nazwa) (firma) podwykonawcy

1. Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy\*\*:

(wpisać: mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwo)

1. Oferta wraz z załącznikami została złożona na ............ stronach.
2. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach ................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
3. Do oferty załączamy następujące dokumenty:

1) ..................................................................

2) ..................................................................

1. Adres Wykonawcy, na który należy przesyłać ewentualną korespondencję:

e-mail:

tel.: .....................................................

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym

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

*(wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny)*

*albo*

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentacji Wykonawcy)*

\* niepotrzebne skreślić

\*\* Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6.05.2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw, małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36):

mikroprzedsiębiorstwo - to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln.

EUR;

małe przedsiębiorstwo - to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10

mln. EUR;

średnie przedsiębiorstwa - to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. EUR.

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

 , dnia 2020 r.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**o przynależności albo braku przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa
w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2019 roku, poz. 1843)**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pt. **Zbiorowe ubezpieczenie pracowników MSZ oraz osób delegowanych przez MSZ wykonujących pracę za granicą od nieszczęśliwych wypadków oraz ich następstw - znak sprawy BDG.741.51.2020,** oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca:

* nie należy do grupy kapitałowej[[1]](#footnote-1) w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 369) z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia \*
* należy do grupy kapitałowej[[2]](#footnote-2) w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 369)\* z nw. Wykonawcami[[3]](#footnote-3), którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia:
1. ..................................................................................................... (należy podać nazwę (firmę) podmiotu i siedzibę)
2. ..................................................................................................... (należy podać nazwę (firmę) podmiotu i siedzibę)

*(wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny)*

*albo*

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy*)

\* właściwe zaznaczyć znakiem X

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

 , dnia……….. 2020 r.

Pełnomocnictwo

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pt. **Zbiorowe ubezpieczenie pracowników MSZ oraz osób delegowanych przez MSZ wykonujących pracę za granicą od nieszczęśliwych wypadków oraz ich następstw - znak sprawy BDG.741.51.2020**

**...............................................................................................................................................**

(nazwa Wykonawcy)

z siedzibą

(adres)

zarejestrowany przez

pod numerem

reprezentowany przez:

upoważnia

(dane osoby upoważnionej)

zamieszkałego w

legitymującego się

(nazwa i numer dokumentu: dowodu osobistego, paszportu)

do występowania w imieniu Wykonawcy w postępowaniu, w tym:

1. podpisania i złożenia w imieniu Wykonawcy oferty wraz z załącznikami\*
2. składania w imieniu Wykonawcy wszelkich oświadczeń woli i wiedzy oraz dokonywania czynności przewidzianych przepisami prawa takich jak poświadczanie kopii dokumentów za zgodność z oryginałem, zadawania pytań, składania wyjaśnień itp.\*
3. zawarcia Umowy w wyniku udzielenia zamówienia\*

*(wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny)*

*albo*

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

 , dnia 2020 r.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.)**

dotyczące BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Zbiorowe ubezpieczenie pracowników MSZ oraz osób delegowanych przez MSZ wykonujących pracę za granicą od** **nieszczęśliwych wypadków oraz ich następstw - znak sprawy BDG.741.51.2020,** oświadczam, że:

1. Reprezentowany przeze mnie Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy.
2. W stosunku do reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ............. ustawy (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia* *spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14 oraz 16-20 ustawy)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy, reprezentowany przeze mnie Wykonawca podjął następujące środki naprawcze[[4]](#footnote-4):
3. Wszystkie informacje podane w ww. oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

 *,* dnia r.

 *(wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny)*

*albo*

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

………., dnia 2020 r.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843)**

dotyczące SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Zbiorowe ubezpieczenie pracowników MSZ oraz osób delegowanych przez MSZ wykonujących pracę za granicą od nieszczęśliwych wypadków oraz ich następstw - znak sprawy BDG.741.51.2020,** oświadczam, że:

1. Reprezentowany przeze mnie Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Sekcji III.1) Ogłoszenia o zamówieniu oraz w pkt 7.2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Wszystkie informacje podane ww. oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

 *,* dnia r.

 *(wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny)*

*albo*

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

1. Zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (*t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 369*) przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, który są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę. [↑](#footnote-ref-1)
2. *j.w.* [↑](#footnote-ref-2)
3. Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcą/ami, który/*rz*y złożył/li odrębną/e ofertę/y, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z ww. Wykonawcą/ami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia. [↑](#footnote-ref-3)
4. *należy wykreślić (jeżeli nie dotyczy) albo wypełnić odpowiednio* [↑](#footnote-ref-4)