**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**spr. nr 182/Ctr/17/UM**

(pieczęć Wykonawcy)

### FORMULARZ OFERTOWY

### do przetargu 182/Ctr/17/UM

1. Dane dotyczące Wykonawcy:
* Pełna nazwa

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

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

* Wykonawca jest: mikroprzedsiębiorcą/ małym przedsiębiorcą/ średnim przedsiębiorcą

***(zaznaczyć właściwe)***

* Adres: ……………………………………….…………………………………………………………………

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

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

* nr telefonu: ………………………………………………………………………………………….…………
* nr faksu: …………………………………………………………………………………………….………….
* adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………...
* nr konta bankowego, na które dokonywany będzie zwrot wadium:

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

My niżej podpisani, oświadczamy, iż w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn. ***„Objęcie ochroną ubezpieczeniową******pojazdów od odpowiedzialności cywilnej OC******za szkody powstałe w związku z ruchem pojazdów mechanicznych jednostek resortu spraw wewnętrznych i administracji”,*** numer postępowania 182/Ctr/17/UM składam(y) niniejszą ofertę.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia zgodnie z wszystkimi wymaganiami Zamawiającego zawartymi w treści niniejszej Specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz w załącznikach stanowiących jej integralną część.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją przetargową udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz, że zamówienie będzie realizowane zgodnie z wszystkimi wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz jej załącznikach, zwaną dalej SIWZ.
3. **Oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia za:**

Ustalamy składkę OC za 1000 kilometrów w wysokości:

netto/brutto …………. PLN (słownie: ………………………………………………………..….)

1. Przyjmujemy zasady płatności określone w Istotnych postanowieniach umowy stanowiącym załącznik
nr 2 do SIWZ.
2. Oświadczamy, że **poniższe części** zamówienia zamierzamy powierzyć **następującemu podwykonawcy** (om):....................................................................................................................................................

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

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

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
2. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w SIWZ oraz miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
3. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
4. .................................................................
5. .................................................................
6. ………………………………………….
7. ………………………………………….
8. …………………………………………..

n) ....................................................................

................................., dn. ....................... ...............................................................

(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela)

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**spr. nr 182/Ctr/17/UM**

(pieczęć Wykonawcy)

### WYKAZ USŁUG

**Objęcia ochroną ubezpieczeniową** **pojazdów od odpowiedzialności cywilnej OC** **za szkody powstałe w związku z ruchem pojazdów mechanicznych jednostek resortu spraw wewnętrznych i administracji, numer postępowania 182/Ctr/17/UM**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia – opis (w tym ilość)** | **Data wykonania** **od- do****(dzień, miesiąc, rok)** | **Wartość zamówienia** | **Odbiorca zamówienia** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

.........................., dn. ...................... ........................................................................

 (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**spr. nr 182/Ctr/17/UM**

(pieczęć Wykonawcy)

### INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

W związku z opublikowaniem przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji
z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych,
w postępowaniu na **objęcie ochroną ubezpieczeniową** **pojazdów od odpowiedzialności cywilnej OC** **za szkody powstałe w związku z ruchem pojazdów mechanicznych jednostek resortu spraw wewnętrznych i administracji, numer postępowania 182/Ctr/17/UM**  oraz zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp, działając w imieniu i na rzecz:

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

(nazwa wykonawcy)

* + 1. \* oświadczam, że nie należę do grupy kapitałowej;
		2. \*wskazuję poniżej listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej,
		w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów Dz. U.
		z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), w skład której wchodzą niżej wymienione podmioty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Adres podmiotu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + 1. \*przedstawiam w załączeniu dowody potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

**UWAGA:**

1. **Wykonawca składa przedmiotowe oświadczenie 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 niniejsze zamówienie, każdy z nich składa przedmiotowe oświadczenie oddzielnie.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………….. data wypełnienia | .........................................................................................czytelny podpis lub pieczątka z podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy |

\* niepotrzebne skreślić