



Wszystkie rubryki wniosku muszą być wypełnione. W przypadku braku zastosowania prosimy wpisać: „nie dotyczy”

Jednostka UNIQA TU S.A.

Zobowiązany
(Wnioskujący)

Multiko Narkiewicz Spółka Jawna

Pełna nazwa

71-004

Szczecin

Cukrowa 12 D

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica, nr

5271036099

011273838

NIP

REGON

PKD

Dariusz Narkiewicz

Osoba do kontaktu

510 020 601

Telefon

d.narkiewicz@multiko.com.pl

E-mail

Opis Gwarancji

Okres ważności Gwarancji

od 01-06-2023

do 23-08-2023

Wnioskowana

Suma Gwarancyjna

16.500,00 PLN

Informacje o przetargu

Nazwa, adres, REGON i NIP
organizatora przetargu
(Beneficjenta)

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. 65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26 NIP: 9731025315

Przedmiot przetargu

Przebudowa i modernizacja Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Klinicznego Oddziału Okulistyki w Szpitalu Uniwersyteckim. Zad 1/3/4

Forma zabezpieczenia
należytego wykonania
kontraktu

Gwarancja UNIQA TU S.A.

Szacowana wartość
kontraktu***

500.000,00 PLN

Wysokość wymaganego zabezpieczenia
należytego wykonania kontraktu

%

Oferowany okres gwarancji
jakości/rękojmi za wady

okres w miesiącach

48

Konsorcjum

TAK

NIE

Skład konsorcjum
(nazwa, adres, REGON)

Rodzaj przetargu*

określony w ustawie o zamówieniach publicznych

inny

Gwarancja w wersji
elektronicznej

TAK

Wysłanie wnioskowanej gwarancji zapłaty wadium w wersji elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym

NIE

na adres e-mail m.szurgot@multiko.com.pl jest równoznaczne z odbiorem tej gwarancji przez naszą Firmę.

Dokumenty dodatkowe

Do wniosku załączam*

specyfikacja warunków zamówienia/regulamin przetargu

zaświadczenie z ZUS

zaświadczenie z Urzędu Skarbowego

opinie bankowe

aktualne sprawozdanie finansowe

inne wymagane okolicznościami dokumenty (opis):

Oświadczenia składane przez Zobowiązanego

1. Po przeprowadzeniu analizy moich potrzeb i wymagań w zakresie ubezpieczeń finansowych, **wyrażam zgodę** na wystawienie gwarancji ubezpieczeniowej na podstawie Umowy generalnej o gwarancje ubezpieczeniowe oraz Ogólnych Warunków Umów o Gwarancje Ubezpieczeniowe (dalej OWU), zatwierdzonych uchwałą zarządu z 15 grudnia 2020 r. OWU wraz z informacją wymaganą przepisem art. 17 ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, właściwymi Szczególnymi Warunkami Umów o gwarancje zostały mi doręczone przed zawarciem Umowy generalnej o gwarancje ubezpieczeniowe*:

w postaci papierowej za moją zgodą na innym trwałym nośniku (w formie elektronicznej)

2. **Oświadczam**, że zostały mi dostarczone informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych, dostępne w dokumencie „Przetwarzanie danych osobowych” w UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna” załączonym do Umowy generalnej. Informacje te są także publicznie dostępne na stronie internetowej Towarzystwa pod adresem <https://www.uniqa.pl/dane-osobowe>.

3. Niniejszym **potwierdzam**, że informacje wymienione we wniosku oraz dokumentach załączonych do wniosku są zgodne z aktualnym stanem faktycznym oraz że do dzisiaj nie dokonano żadnych czynności formalnych, które zmierzają do ich zmiany.

Szczecin

31-05-2023

Miejscowość, data

Data i podpis osoby przyjmującej wniosek

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Zobowiązanego

* wybraną opcję zaznaczyć znakiem „X”

** niepotrzebne skreślić

*** Informacja niezbędna do wyliczenia wartości zabezpieczenia należytego wykonania kontraktu w przypadku wygrania przetargu