**Załącznik nr 1B do SWZ – Formularz ofertowy CZĘŚĆ II zamówienia**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy:** |  |
| Pełna nazwa | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Siedziba i adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr telefonu | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| REGON | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr KRS | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Województwo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| e-mail | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adres strony internetowej | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**O F E R T A**

dla

**GMINY GRODZISK, ul. 1 Maja 6, 17- 315 Grodzisk**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym o jakim stanowi art. 275 pkt 1 Pzp. na:

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

**GMINY GRODZISK**

**- CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA – ubezpieczenia komunikacyjne**

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów występujących wspólnie - podać nazwy i adresy wszystkich członków konsorcjum)

1. Składamy ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w  Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ);
2. cena brutto\*) łącznie z prawem opcji A i B za cały okres zamówienia, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena zamówienia podstawowego i opcjonalnego A i B łącznie za cały okres zamówienia:** | |
| kwota: |  |
| słownie: |  |

w tym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena zamówienia podstawowego** | | |
| kwota: | |  |
| słownie: | |  |
| **Cena zamówienia wynikającego z opcji A** | | |
| kwota: |  | |
| słownie: |  | |
| **Cena zamówienia wynikającego z opcji B** | | |
| kwota: |  | |
| słownie: |  | |

1. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka\*):

Kryterium cena oferty – 85%

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot**  **Ubezpieczenia** | **Suma ubezp. /**  **gwaran. w zł**  **(podstawowe)** | **Składka**  **za 12 miesięcy**  **za zamówienie podstawowe**  **(zł)** | | **Składka**  **za 36 miesięcy**  **za zamówienie podstawowe**  **(zł)** | | **Opcja B –**  **– wydłużenie zamówienia  o dodatkowe 12 miesięcy**  **(zł)** | | **Opcja A** | | | | **Składka**  **za 36 miesięcy zamówienia podstawowego oraz opcję A oraz opcję B**  **(zł)** | |
| **%** | | **zł** | |
| I | II | III | IV | | V | | VI | | VII | | VIII | | IX | |
| A | Ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych | Zgodnie z ustawą |  | |  | |  | | **10%** | |  | |  | |
| B | Ubezpieczenie autocasco | Zgodnie z załącznikiem nr 12 do SWZ |  | |  | |  | | **10%** | |  | |  | |
| C | Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów | 10 000,00 zł/ osoba |  | |  | |  | | **10%** | |  | |  | |
| D | Ubezpieczenie Assistance | Zgodnie z SWZ |  | |  | |  | | **10%** | |  | |  | |
| **RAZEM** | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |

***Instrukcja:***

*Kolumna IV: prosimy o podanie składki za 12 miesięcy za zamówienie podstawowe;*

*Kolumna V: prosimy o podanie składki za 36 miesięcy za zamówienie podstawowe* *oznaczającej iloczyn kolumny* ***IV x 3****;*

*Kolumna VI: prosimy o podanie składki za Opcje B –* ***składka za pełny 12 miesięczny okres ubezpieczenia*** *(Opcja B – stawka/składka musi być tożsama z wyceną ryzyk dla zamówienia podstawowego – kolumna IV);*

*Kolumna VIII: prosimy o podanie składki za Opcje A – iloczyn składki: suma składki za 36 miesięczny okres zamówienia podstawowego (kol. V) i składki za Opcje B (kol. VI) oraz przewidzianej wielkości Opcji A (kol. VII) według wzoru:* ***(Kolumna V + Kolumna VI) x Kolumna VII***

*Kolumna IX: prosimy o podanie sumy łącznej składki za 36 miesięczny okres zamówienia podstawowego (kol. V) oraz Opcji B (kol. VI) oraz Opcji A (kol. VIII) według wzoru:* ***Kolumna V + Kolumna VI + Kolumna VIII***

1. Wykaz składek/stawek dla poszczególnych rodzajów pojazdów dotyczący ubezpieczeń komunikacyjnych – składka/stawka roczna za ubezpieczenie jednego pojazdu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Składka OC** | **Stawka AC** | **Składka NNW** | **Składka**  **Assistance** |
| 1. | Osobowy |  |  |  |  |
| 2. | Specjalny (pożarniczy) |  |  |  | --- |
| 3. | Autobus |  |  |  | --- |
| 4. | Wolnobieżny |  | --- |  | --- |
| 5. | Motorower |  | --- |  | --- |
| 6. | Przyczepa/przyczepa ciężarowa/przyczepa lekka |  | --- | --- | --- |
| 7. | Ciągnik rolniczy |  |  |  | --- |

*Uwaga! Dla każdego rodzaju pojazdu możliwość zastosowania kilku składek/stawek w zależności od uregulowań OWU Wykonawcy – powyższy wzór może być modyfikowany.*

1. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Szczegółowym Formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i  wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ i  konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
2. Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia- 15% z podkryteriami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **UBEZPIECZENIE KOMUNIKACYJNE – waga (znaczenie): 12%** | | |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| A.1 | **Klauzula prolongacyjna –** w treści zgodnie z pkt 7.1/8.2 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, podpunkt A i B) **– włączenie do ochrony** | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.2 | **Klauzula gwarantowanej (stałej) sumy ubezpieczenia –** w treści zgodnie z pkt 8.1 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, podpunkt B – ubezpieczenia autocasco) **– włączenie do ochrony** | 15 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.3 | **Klauzula kosztów dodatkowych** **–** w treści zgodnie z pkt 8.3 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, podpunkt B – ubezpieczenia autocasco) **– włączenie do ochrony** | 8 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.4 | **Klauzula reprezentantów**  w treści zgodnie z pkt 7.2/8.4/7.1/6.1 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, podpunkt A, B, C,D) **– włączenie do ochrony**. | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.5 | **Klauzuli pojazdu bez nadzoru – włączenie do ochrony:**  w treści zgodnie z pkt 8.6 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, podpunkt B – ubezpieczenie autocasco) **– włączenie do ochrony**. | 8 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.6 | Zwiększenie sumy ubezpieczenie **w ubezpieczeniu NNW** kierowcy i  pasażerów do 20 000,00 zł na osobę | 15 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| A.7 | **Ubezpieczenie assistance** - organizacja i pokrycie kosztów naprawy na miejscu zdarzenia lub organizacja i holowanie pojazdu do najbliższego zakładu naprawczego zdolnego usunąć awarię lub do siedziby Zamawiającego. Limit na zdarzenie – 1 000 zł lub do **300 km (w zakresie podstawowym)** | 15 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.8 | **Klauzula pojazdu zastępczego –** w treści zgodnie z pkt 8.5 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, podpunkt B – ubezpieczenia autocasco) **– włączenie do ochrony** | 5 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.9 | Assistance koszty holowania do miejsca wskazanego przez Ubezpieczonego bez limitu kilometrów na terytorium RP **(w zakresie podstawowym)**  Assistance koszty wynajmu pojazdu zastępczego na okres 7 dni w przypadku wypadku pojazdu, awarii pojazdu, kradzieży pojazdu **(w zakresie podstawowym)** | 4 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| A.10 | **Klauzula naprawy w autoryzowanym serwisie za granicą.**  Z zastrzeżeniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia oraz ogólnych warunków ubezpieczenia, uzgadnia się, że:  w przypadku szkody częściowej ubezpieczony pojazd w przypadku szkody powstałej poza granicami RP, będzie mógł być naprawiany w autoryzowanej stacji znajdującej się w państwie zdarzenia szkody, najbliższej miejsca zdarzenia. Warunkiem jest każdorazowe informowanie ubezpieczyciela o powstałej szkodzie i zastosowanie się do procedury szkodowej zgodnie ze standardem ubezpieczyciela. )  **– włączenie do ochrony** | 5 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.11 | **Klauzula osoby w stanie nietrzeźwości lub innych środków odurzających**  Z zastrzeżeniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia oraz ogólnych warunków ubezpieczenia, uzgadnia się, że:  Ubezpieczyciel ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez Kierującego pojazdem w stanie nietrzeźwości lub w stanie po użyciu alkoholu albo pod wpływem środków odurzających, substancji psychotropowych lub innych środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii.  Limit liczby zdarzeń w okresie obowiązywania Umowy: 2  **– włączenie do ochrony** | 5 |  |
| Brak włączenia |  |  |
| **B.** | **Klauzula funduszu prewencyjnego – waga znaczenie: 3%** | | |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| **B1.** | **Klauzula funduszu prewencyjnego** - z zastrzeżeniem pozostałych, nie zmienionych niniejszą klauzulą postanowień umowy ubezpieczenia oraz ogólnych warunków ubezpieczenia, uzgadnia się, że: ubezpieczyciel stawia do dyspozycji ubezpieczającego fundusz prewencyjny w wysokości 5% płaconych składek z całości ubezpieczeń zawartych w wyniku niniejszego postępowania dla części II zamówienia na cel prewencyjny m.in. dotyczący zakupu wyposażenia dla OSP zaakceptowany przez ubezpieczyciela. Czynności, które zostaną podjęte w związku z realizacją niniejszej klauzuli zostaną rozliczone w oparciu o uregulowania wewnętrzne ubezpieczyciela dotyczące przyznawania i rozliczania środków na cele prewencyjne. | 100 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |

- **zaznacz wybór X** – w przypadku braku oznaczenia wyboru Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów). W przypadku oznaczenia wyboru przez Wykonawcę równocześnie dwóch wierszy w ramach jednego warunku fakultatywnego to Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i tym samym nie nalicza punktów).

1. Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty\*\*)
   1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
   2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z [ustawą](https://sip.lex.pl/#/document/17086198?cm=DOCUMENT) z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2021, poz. 685 z późn. zm.)

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

***[należy wskazać: 1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego; 2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku; 3. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)***

1. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SWZ wzór umowy – CZĘŚĆ II zamówienia stanowiący załącznik nr 4B do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z  niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy że:
   1. zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
   2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 6, 6B – opis przedmiotu zamówienia,
   3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
   4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień oraz zmian do SWZ,
   5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rodz. XVII SWZ – 30 dni od upływu terminu składania ofert,
   6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ,
   7. akceptujemy warunki płatności określone w SWZ,
   8. ceny/stawki za świadczone usługi w ramach opcji nie ulegną zmianie w  stosunku do określonych w ofercie cen/stawek dla „zamówienia podstawowego”,
   9. nie będziemy wnosili żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy  nie skorzysta z opcji.
4. Oświadczamy, że:
   1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie**\*\**\*)***
   2. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia (zadań): ***\*\*\*)***

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

*część (zakres) przedmiotu zamówienia*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_*\_\_\_\_\_\_\_*

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

1. Oświadczamy, że informacje i dokumenty

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

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

*(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)*

nie mogą być udostępnione, gdyż  są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

1. Oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy \*\*\*\*) mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*\*\*\*\*)
3. Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, karty produktu lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):
   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na:
   1. adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. nr telefonu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Niniejszą ofertę należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej.*

**\*)** cenę oferty/ składkę za ubezpieczenie należy podać w PLN z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z  dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**\*\*)** niepotrzebne skreślić.

**\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt *11 formularza oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” –* Pełnomocnika Zamawiającego uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia (zadań) podwykonawcom.

**\*\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w  przypadku nie skreślenia którejś z pozycji – Pełnomocnika Zamawiającego uzna, że Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

**\*\*\*\*\*)** rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w  sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o  ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). Jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych (innych niż bezpośrednio jego dotyczących) lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, wynikające z art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa tego oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia może nastąpić przez jego wykreślenie).