***Załącznik nr 6 do SWZ***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**Gmina Zagrodno**

**Zagrodno 52**

**59-516 Zagrodno**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2023.1605 ze zm.) pn**.: „Świadczenie usług ubezpieczeniowych dla Gminy Zagrodno i jej jednostek organizacyjnych.”**

**Zamówienie udzielane w częściach**

My, niżej podpisani:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz

**WYKONAWCA**

nazwa ...........................................................................................................................................

adres (ulica, nr domu, nr lokalu) ......................................................................................................

kod …………. miasto ………………….……………….. województwo ……….…….……..……… kraj ………………….…

nr telefonu ................................................... nr faksu .....................................................................

adres e-mail ………………………………………………………………………………….…………………………………………...

NIP ............................................................. REGON ......................................................................

*w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum*

1. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami
i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego.
2. AKCEPTUJĘ(EMY) w pełni i bez zastrzeżeń, postanowienia: SWZ dla niniejszego Zamówienia, wyjaśnień do tej SWZ oraz modyfikacji tej SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami.
3. GWARANTUJĘ(EMY) wykonanie niniejszego Zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnieniami i zmianami SWZ.
4. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia (wypełnić odpowiednie części, na które składana jest oferta):
5. **CZĘŚĆ I - ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk i ubezpieczenie sprzętu elektronicznego**

Wysokość składki ubezpieczeniowej za **okres roczny przetargu** wynosi brutto………………….…… zł

Słownie złotych :……………………………………………………………………………………………….…………………..

w tym:

**Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Maksymalna suma ubezpieczenia na rok** | **Stawka roczna** | **Składka za rok  (iloczyn stawki i sumy ubezpieczenia)** |
| **1** | Budynki i budowle zgodnie z zał. 1.2, mienie ruchome zgodnie z zał. 1.3 oraz plany inwestycyjne na rok 2024/2025  | 67 564 591,52 zł  |  |  |
| **2** | Fotowoltaika zgodnie z zał. 1.2  | 131 802,50 zł |  |  |
| **3** | **Łączna składka za roczny przetarg:** |  |

**Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot ubezpieczenia** | **Maksymalna suma ubezpieczenia na rok** | **Stawka roczna (o ile ma zastosowanie)** | **Składka za rok (iloczyn stawki i sumy ubezpieczenia) lub dla poz. 3, 4 kwota zł** |
| **1** | Sprzęt elektroniczny stacjonarny  | 532 164,89 zł |  |  |
| **2** | Sprzęt elektroniczny przenośny  | 527 127,10 zł |  |  |
| **3** | Koszty odtworzenia danych i oprogramowania – limit wspólny dla wszystkich jednostek organizacyjnych  | 30 000,00 zł |  |  |
| **4** | Zwiększone koszty działalności – limit wspólny dla wszystkich jednostek organizacyjnych  | 30 000,00 zł |  |  |
| **5** | **Łączna składka za roczny przetarg** |  |

**CZĘŚĆ I - Akceptacja klauzul fakultatywnych**(*należy wypełnić ostatnią kolumnę „Akceptujemy” poprzez odpowiednie wpisanie słów* ***„TAK”*** *lub* ***„NIE”*** *dla poszczególnych klauzul).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa klauzuli fakultatywnej** | **Wartość punktowa** | **Akceptujemy****TAK/NIE** |
|  | **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** |
| 1. | Klauzula błędów i opuszczeń | **6** |  |
| 2. | Klauzula dodatkowego odszkodowania z tytułu konieczności dostosowania się do zmian w przepisach prawa | **6** |  |
| 3. | Klauzula pokrycia dla kosztów odbudowy budynków zabytkowych | **6** |  |
| 4. | Klauzula ubezpieczenia szkód w infrastrukturze drogoweji mostowej | **8** |  |
| 5. | Klauzula katastrofy budowlanej podwyższenie limitu | **4** |  |
| 6. | Klauzula przeoczenia | **2** |  |
|  | **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego** |
| 7. | Klauzula błędów i opuszczeń  | **2** |  |
| 8. | Klauzula przeoczenia | **2** |  |
| 9. | Klauzula pokrycia ryzyka kradzieży zwykłej  | **4** |  |
| 10. | **Suma punktów** | **40** | **Uzupełnia wykonawca** |

1. **Część II - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej**

Wysokość składki ubezpieczeniowej za **okres roczny przetargu** wynosi brutto…………………… zł

Słownie złotych :………………………………………………………………………………………………………………..

**Część II - Akceptacja klauzul fakultatywnych**

(*należy wypełnić ostatnią kolumnę „Akceptujemy” poprzez odpowiednie wpisanie słów* ***„TAK”*** *lub* ***„NIE”*** *dla poszczególnych klauzul)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa klauzuli fakultatywnej** | **Wartość punktowa** | **Akceptujemy****TAK/NIE** |
|  | **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia** |
| 1. | Klauzula błędów i opuszczeń | **10** |  |
| 2. | Klauzula przeoczenia | **10** |  |
| 3. | Klauzula uzupełnienia sumy gwarancyjnej | **6** |  |
| 4. | Klauzula chorób zakaźnych  | **4** |  |
| 5. | Klauzula rozszerzonej odpowiedzialności za podwykonawców | **10** |  |
| 6. | **Suma punktów**  | **40** | **Uzupełnia wykonawca** |

1. POWYŻSZA cena brutto uwzględnia wszystkie wymagania SWZ oraz obejmuje wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie poniesie Wykonawca z tytułu prawidłowego i terminowego wykonania całości przedmiotu Zamówienia, zysk oraz wszelkie wymagane przepisami podatki
i opłaty, a w szczególności podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy.
2. JESTEŚMY związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.
3. OŚWIADCZAMY, że sposób reprezentacji *Wykonawcy / Wykonawców*\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ………………………………………………………………………………...……..………

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)*

1. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze wzorem Umowy zawartym w SWZ i zobowiązujemy się,
w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach zgodnych z niniejszą ofertą, określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. OŚWIADCZAMY, iż wykazując spełnianie warunków udziału, o których mowa w art. 112 ust. 1 ustawy Pzp, *będziemy / nie będziemy*\* polegać na zasobach następujących podmiotów:

nazwa (firma) ..........................................................................................................................

adres (ulica, nr domu, nr lokalu) .................................................................................................

kod pocztowy ………………………… miasto ………………..…………….... kraj ……………………………………...

nr telefonu ..................................................... nr faksu ............................................................

NIP..........................................................., REGON .................................................................

Ww. podmiot będzie\*/nie będzie\* brał udziału w realizacji części zamówienia.

1. ZAMIERZAMY\* powierzyć poniżej wskazanym podwykonawcom wykonanie następujących części Zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | Nazwa (firma) podwykonawcy, adres jeżeli jest znany,zakres zamówienia powierzony Podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

lub

*NIE ZAMIERZAMY\* powierzyć podwykonawcom wykonania części Zamówienia.*

1. ZASTRZEGAMY / NIE ZASTRZEGAMY\* informacje/i stanowiące/ych TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zgodnie z postanowieniami SWZ. Do oferty dołączamy wymagane uzasadnienie.
2. OŚWIADCZAMY, iż – za wyjątkiem informacji zawartych pliku o nazwie: „…………………….................” wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zabezpieczyliśmy zgodnie z wytycznymi zawartymi w SWZ.
3. OŚWIADCZAMY, że posiadamy wymagane zdolności zawodowe w niniejszym postępowaniu i nie znajdujemy się w sytuacji konfliktu interesów, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Jednocześnie jesteśmy świadomi, że Zamawiający może uznać, że dany wykonawca nie ma wymaganych zdolności zawodowych, jeżeli ustali/-ł, że wykonawca ma sprzeczne interesy, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
4. OŚWIADCZAM (MY), że zapoznałem / zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną zawartą w SWZ oraz zrealizowałem / zrealizowaliśmy obowiązek, o którym mowa w SWZ w związku z ubieganiem się
o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu\*\*.

*\*\* W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do zapisów art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego przekreślenie)*

1. Wszelkie informacje i korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

tel. ……………………………………………………..………… e-mail ……………………………………..…………………………………

1. Oświadczenie Wykonawcy o wielkości i rodzaju, zgodnie z w zaleceniem Komisji Europejskiej
nr 2003/361/WE.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj Wykonawcy**(zaznaczyć właściwą odpowiedź) Zalecenie Komisji z 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U.L124 z 20.5.2003,s.36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.**Mikroprzedsiębiorstwo**: mniej niż 10 pracowników, obrót roczny (kwota przyjętych pieniędzy w danym okresie) lub bilans (zestawienie aktywów i pasywów firmy) poniżej 2 mln EUR.**Małe przedsiębiorstwo**: mniej niż 50 pracowników, obrót roczny lub bilans poniżej 10 mln EUR.**Średnie przedsiębiorstwo**: mniej niż 250 pracowników, obrót roczny poniżej 50 mln EUR lub bilans poniżej 43 mln EUR. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem |
|  | Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem |
|  | Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem |
|  | Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą  |
|  | Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej  |
|  | Inny rodzaj |

 |

1. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

*………………………………………………………………………………………….….*

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

 *data i* *podpis/y*

***Załącznik nr 7 do SWZ***

**Zamawiający:**

**Gmina Zagrodno**

**Zagrodno 52**

**59-516 Zagrodno**

**Wykonawca:**

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

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

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

 *(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY dla CZĘŚCI** ……………………

składane na podstawie **art. 125 ust. 1** ustawy z dnia 11 września 2019 r.

 Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

oraz

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**ŚWIADCZENIE USŁUG UBEZPIECZENIOWYCH DLA GMINY ZAGRODNO
I JEJ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH**

prowadzonego przez Gminę Zagrodno, Zagrodno 52, 59-516 Zagrodno,oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY\*/ PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY\***

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w **rozdziale VIII SWZ**.
2. Oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podst. **art. 108 ust. 1** ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podst. **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.2022.835).
4. Oświadczam, **że zachodzą/nie zachodzą\*** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia
z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp. podjąłem następujące środki naprawcze:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\*******niepotrzebne skreślić***

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

**UWAGA: wypełnia Wykonawca tylko jeśli powołuje się na zasoby innych podmiotów,
w przeciwnym wypadku należy wpisać „NIE DOTYCZY”:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w **Rozdziale VIII SWZ**, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

w następującym zakresie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW NIEBĘDĄCYCH PODMIOTAMI UDOSTĘPNIAJĄCYMI ZASOBY (wypełnić jeżeli dotyczy\*\*)**

Oświadczam, że podwykonawca, tj. (wpisać dane podwykonawcy)

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

niebędący podmiotem udostępniającym zasoby **nie podlega/podlega\*** wykluczeniu z postępowania na podst. **art. 108 ust. 1** ustawy Pzp.

* + - 1. Oświadczam, że podwykonawca, tj. (wpisać dane podwykonawcy)

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

niebędący podmiotem udostępniającym zasoby **nie podlega/podlega\*** wykluczeniu z postępowania na podst. **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.2022.835).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, 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.

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

 *data i podpis/y*

***\* niepotrzebne skreślić***

***\*\* wypełnić, jeśli podwykonawca znany jest na etapie składania ofert***

***Załącznik nr 8 do SWZ***

**Zamawiający:**

**Gmina Zagrodno**

**Zagrodno 52**

**59-516 Zagrodno**

**Wykonawca:**

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

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

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

 *(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI dla CZĘŚCI** ………………

zawartych we wstępnym oświadczeniu, o którym mowa w **art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

NA POTRZEBY POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO PN.:

**ŚWIADCZENIE USŁUG UBEZPIECZENIOWYCH DLA GMINY ZAGRODNO
I JEJ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH**

Niniejszym potwierdzam aktualność wszystkich informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w Rozdziale X pkt 1 SWZ, zarówno w zakresie spełnienia warunków udziału w postępowaniu jak potwierdzenia braku podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego.

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

 *data i podpis/y*