

# OFERTA

(dla Zadania I)

Nazwa i adres **WYKONAWCY**:

.....  
.....

NIP .....

REGON .....

KRS .....

BDO .....(jeżeli dotyczy)

Składając ofertę w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.

## **Usługa kompleksowego ubezpieczenia – Zadanie I**

„Ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenie pojazdów”

### **I. ŁĄCZNA CENA ZA WSZYSTKIE UBEZPIECZENIA W CAŁYM OKRESIE ZAMÓWIENIA**

oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ, na warunkach określonych w projekcie umowy, za kwotę brutto:

.....

(słownie: ..... zł),

### **II. CENA W ROZBICIU NA POSZCZEGÓLNE UBEZPIECZENIA**

#### **1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk**

Cena brutto:.....

Stawka w % dla rocznego okresie ubezpieczenia:

#### **2. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk**

Cena brutto:.....

Stawka dla sprzętu stacjonarnego w % dla rocznego okresie ubezpieczenia:

Stawka dla sprzętu przenośnego w % dla rocznego okresie ubezpieczenia:

#### **3. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzoną działalnością i posiadanym mieniem**

Cena brutto:.....

#### 4. Ubezpieczenie pojazdów

Cena brutto: .....

Cena brutto w rozbiciu na poszczególne pojazdy i ubezpieczenia w **rocznym** okresie ubezpieczenia:

LP	Nr rejestracji	Marka	Składka OC	Składka AC	Stawka roczna AC w %	Składka NNW	Składka Assistance	Składka Autoszyba
1	FZA06825	KRAKER				XXXXX	XXXXX	XXXXX
2	FZA06827	KRAKER				XXXXX	XXXXX	XXXXX
3	FZA06826	KRAKER				XXXXX	XXXXX	XXXXX
4	FZA06824	KRAKER				XXXXX	XXXXX	XXXXX
5	FZA61937	DACIA						
6	FZA63169	TEMARED				XXXXX	XXXXX	XXXXX
7	FZA63177	TEMARED				XXXXX	XXXXX	XXXXX
8	PNT86814	DACIA						
9	FZA33577	DACIA						
10	FZA12079	DACIA						
11	FZA09397	ZASŁAW				XXXXX	XXXXX	XXXXX
12	FZA12459	MAN					XXXXX	XXXXX
13	FZA12460	MAN					XXXXX	XXXXX
14	FZA12458	MAN					XXXXX	XXXXX
15	FZA67074	CITROEN						
16	FZA20438	SKODA						
17	FZA00341	MAN					XXXXX	XXXXX
18	FZA51051	SCHMITZ				XXXXX	XXXXX	XXXXX
19	FZA4AT8	CASE					XXXXX	XXXXX
20	FZA10188	PRONAR				XXXXX	XXXXX	XXXXX
21	FZA10189	PRONAR				XXXXX	XXXXX	XXXXX
22	FZA07783	VOLVO					XXXXX	XXXXX
23	FZA07784	VOLVO					XXXXX	XXXXX
24	FZA44640	DACIA						

### III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

OD 01 LUTEGO 2024 ROKU DO 31 STYCZNIA 2026 ROKU

#### IV. FAKULTATYWNE WARUNKI DODATKOWE

Fakultatywne warunki dodatkowe, dotyczące Zadania I	Rodzaj warunku wprowadzanego w ofercie przez Wykonawcę	Akceptacja (prosimy wypełnić tylko jedną opcję dla każdego warunku dodatkowego)
<b>UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK</b>		
Podwyższenie limitu na jedno i wszystkie zdarzenia w rocznym okresie ubezpieczenia dla szkód spowodowanych pożarem, eksplozją, dymem, sadzą do wysokości:	50.000.000 PLN – <b>4 punkty</b>	
	75.000.000 PLN – <b>8 punktów</b>	
Obniżenie wysokości franszyzy redukcyjnej dla szkód spowodowanych pożarem, eksplozją, dymem, sadzą do wysokości:	7,5% wysokości odszkodowania nie mniej niż 40.000 PLN – <b>1 punkt</b>	
	5% wysokości odszkodowania nie mniej niż 25.000 PLN – <b>3 punkty</b>	
Klauzula funduszu prewencyjnego – <b>5 punktów</b>		
<b>UBEZPIECZENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO OD WSZYSTKICH RYZYK</b>		
Obniżenie fransyz do następującego poziomu: * Franszyza redukcyjna dla sprzętu stacjonarnego 50 zł * Franszyza redukcyjna dla sprzętu przenośnego 50 zł * Franszyza redukcyjna dla danych i oprogramowania oraz zwiększonych kosztów działalności 100 zł * Franszyza integralna 50 zł - <b>1 punkt</b>		
<b>UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ W ZWIĄZKU Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ I POSIADANYM MIENIEM</b>		
Podwyższenie limitu w klauzuli OC pracodawcy do poziomu 750.000 zł – <b>1 punkt</b>		
<b>UBEZPIECZENIE AUTOCASCO</b>		
Przyjęcie gwarantowanej sumy ubezpieczenia autocasco (GSU) w każdym rocznym okresie ubezpieczenia dla wszystkich pojazdów – stała suma ubezpieczenia autocasco – <b>2 punkty</b>		

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanego fakultatywnego warunku dodatkowego proszę wpisać słowo „Tak” przypadku przyjęcia danego warunku oraz słowo „Nie” w przypadku nie przyjęcia. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danego warunku.

**Oświadczam, że składam (my) ofertę jako:**

- mikro\*
- małe\*
- średnie\*
- duże przedsiębiorstwo\*

- jednoosobową działalnością gospodarczą\*
  - wykonawca z innego państwa będącego członkiem Unii Europejskiej\*
  - wykonawca z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskich\*
- (\*właściwe zaznaczyć X)

### **Termin płatności – 30 dni od daty od jej otrzymania przez Zamawiającego**

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 pn. **Usługa kompleksowego ubezpieczenia** prowadzonego przez **Łużyckie Centrum Recyklingu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

1. Oświadczamy, że:

- 1) zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie do zgodnie z zapisami SWZ
- 2) akceptujemy warunki płatności;
- 3) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i załączonej dokumentacji i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
- 4) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
- 5) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy w niniejszym postępowaniu, akceptujemy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
- 6) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert, tj. do dnia **19.03.2024 r.**
- 7) Zamierzamy / nie zamierzamy\* (\*niewłaściwe skreślić) powierzyć Podwykonawcom zakres zamówienia dotyczący:
  - a) .....
  - b) .....
  - c) .....Nazwy i adresy podwykonawców.....

W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

2. Do oferty dołączono następujące dokumenty:

•

### **3. WYKAZ OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZEŃ**

W sprawach nieuregulowanych w SWZ i w ofercie mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia (nazwa ogólnych warunków ubezpieczenia oraz Data zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy i/lub nr uchwały):

•

•

•

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

numer telefonu: (\*\*) .....

e-mail .....

....., dn. \_ . \_ . \_ \_ \_ \_ r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli imieniu Wykonawcy*

# OFERTA

(dla Zadania II)

Nazwa i adres **WYKONAWCY**:

.....  
.....

NIP .....

REGON .....

KRS .....

BDO .....(jeżeli dotyczy)

Składając ofertę w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.

## **Usługa kompleksowego ubezpieczenia –Zadanie II**

**„Grupowe Ubezpieczenie na Życie”**

### **I. CENA ZA UBEZPIECZENIE W CAŁYM OKRESIE ZAMÓWIENIA**

oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ, na warunkach określonych w projekcie umowy, za kwotę brutto:

.....

(słownie: ..... zł),

Powyższa cena jest sumą iloczynów miesięcznej składki dla 1 osoby ubezpieczonej oraz przewidywanej liczbie osób przystępujących do ubezpieczenia w obu wariantach przez okres 24-miesięcy obowiązywania umowy.

Jednocześnie oświadczamy że :

miesięczna składka dla Wariantu I - dla jednej osoby wynosi ..... złotych.

Słownie : ..... złotych.

miesięczna składka dla Wariantu II - dla jednej osoby wynosi ..... złotych.

Słownie : ..... złotych.

Oświadczamy że składka na osobę nie zmieni się przez cały okres obowiązywania umowy tj. 24 miesiące.

Świadczenia	Minimalna wysokość świadczenia Wariant I	Minimalna wysokość świadczenia Wariant II
Śmierć ubezpieczonego spowodowana:		
- wypadkiem komunikacyjnym w pracy (łącznie)	172.000	250.000
- wypadkiem komunikacyjnym (łącznie)	129.000	190.000
- wypadkiem przy pracy (łącznie)	129.000	190.000
- spowodowana zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym (łącznie)	80.000	90.000
- nieszczęśliwym wypadkiem (łącznie)	86.000	120.000
- przyczyną naturalną	43.000	60.000
Jednorazowe świadczenie dla dziecka (osierocenie)	3.200	3.200
Śmierć współmałżonka:		
- naturalna	15.000	16.000
- nieszczęśliwym wypadkiem (łącznie)	25.000	26.000
Śmierć współubezpieczonych:		
- śmierć dziecka	2.900	2.900
- śmierć dziecka spowodowana wypadkiem	5.800	5.800
- śmierć rodziców	2.100	2.300
- śmierć rodziców spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	4.200	4.600
- śmierć rodziców małżonka	2.100	2.300
- śmierć rodziców małżonka spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	4.200	4.600
Urodzenie dziecka	1.200	1.200
Urodzenie martwego dziecka	2.400	2.400
Trwały Uszczerbek na zdrowiu spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem - za 1 % trwałego	500	800
Trwały Uszczerbek na zdrowiu spowodowany zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym - za	420	600
Uraz nie powodujący trwałego uszczerbku na zdrowiu	-	200
Wystąpienie ciężkiej choroby ubezpieczonego SU	6.000(36 jednostek)	8.000(36 jednostek)
Wystąpienie ciężkiej choroby u małżonka ubezpieczonego SU	3.000(22 jednostki)	6.000(36 jednostek)
Operacje chirurgiczne S.U.	6.500	8.000
Leczenie Specjalistyczne S.U.	-	5.000
Leczenie szpitalne Ubezpieczonego (stawka za dzień pobytu w szpitalu)		
- spowodowane wypadkiem komunikacyjnym w pracy (płatne za pierwsze 14 dni pobytu w	220	320
- spowodowane wypadkiem komunikacyjnym (płatne za pierwsze 14 dni pobytu w szpitalu)	220	320
- spowodowane wypadkiem przy pracy (płatne za pierwsze 14 dni pobytu w szpitalu)	220	320
- spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem (płatne za pierwsze 14 dni pobytu w szpitalu)	165	240
- spowodowany zawałem serca lub krwotokiem śródmózgowym	55	80
- spowodowane chorobą	55	80
pobyt ubezpieczonego na OIOM jednorazowe świadczenie	550	800
- rekonwalescencja (za 1 dzień zwolnienia)	27,50	40
Karta Apteczna	TAK	TAK
Prawo do indywidualnej kontynuacji	TAK	TAK
Składka		

## II. Kryterium fakultatywne warunki dodatkowe:

I.p.	Nazwa klauzuli	Akceptacja klauzuli tak/nie	Waga
1.	system elektronicznej obsługi polis		15 pkt.
2.	Klauzula Trwałej Niezdolności do Pracy i Samodzielnej Egzystencji		5 pkt.

Cena składki łącznej oraz warunki ubezpieczenia będą wyznacznikiem najkorzystniejszej oferty. W trakcie trwania odpowiedzialności Zamawiający będzie uiszczał składki miesięczne odpowiadającej liczbie osób przystępujących do programu ubezpieczeniowego.

**III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**  
OD 01 LUTEGO 2024 ROKU DO 31 STYCZNIA 2026 ROKU

Oświadczam, że składam (my) ofertę jako:

- mikro\*
  - małe\*
  - średnie\*
  - duże przedsiębiorstwo\*
  - jednoosobową działalnością gospodarczą\*
  - wykonawca z innego państwa będącego członkiem Unii Europejskiej\*
  - wykonawca z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskich\*
- (\*właściwe zaznaczyć X)

**Termin płatności – składka płatna jest w 24 miesięcznych ratach. Termin płatności składki to 20-go każdego miesiąca**

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 pn. **Usługa kompleksowego ubezpieczenia** prowadzonego przez **Łużyckie Centrum Recyklingu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

1. Oświadczamy, że:

- 1) zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie do zgodnie z zapisami SWZ
- 2) akceptujemy warunki płatności;
- 3) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i załączonej dokumentacji i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
- 4) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
- 5) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy w niniejszym postępowaniu, akceptujemy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
- 6) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert, tj. do dnia **19.03.2024 r.**
- 7) Zamierzamy / nie zamierzamy\* (\*niewłaściwe skreślić) powierzyć Podwykonawcom zakres zamówienia dotyczący:
  - a) .....
  - b) .....
  - c) .....

Nazwy i adresy podwykonawców.....

W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

2. Do oferty dołączono następujące dokumenty:

•

3. **WYKAZ OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZEŃ**



W sprawach nieuregulowanych w SWZ i w ofercie mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia (nazwa ogólnych warunków ubezpieczenia oraz Data zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy i/lub nr uchwały):

- 
- 
- 

Adres, na który Zamawiający powinien przysyłać ewentualną korespondencję:

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

numer telefonu: (\*\*) .....

e-mail .....

....., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli imieniu Wykonawcy*

# OFERTA

(dla Zadania III)

Nazwa i adres **WYKONAWCY:**

.....  
.....

NIP .....

REGON .....

KRS .....

BDO .....(jeżeli dotyczy)

Składając ofertę w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego prowadzonym  
w trybie przetargu nieograniczonego pn.

## **Usługa kompleksowego ubezpieczenia –Zadanie III**

„Ubezpieczenie odpowiedzialności prawnej z tytułu zanieczyszczenia środowiska”

### **I. CENA ZA UBEZPIECZENIE W CAŁYM OKRESIE ZAMÓWIENIA**

oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ,  
na warunkach określonych w projekcie umowy, za kwotę brutto:

.....

(słownie: ..... zł),

### **II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

OD 01 LUTEGO 2024 ROKU DO 31 STYCZNIA 2026 ROKU

### III. FAKULTATYWNE WARUNKI DODATKOWE

Fakultatywne warunki dodatkowe, dotyczące Zadania III	Rodzaj warunku wprowadzanego w ofercie przez Wykonawcę	Akceptacja (prosimy wypełnić tylko jedną opcję dla każdego warunku dodatkowego)
<b>UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI PRAWNEJ Z TYTUŁU ZANIECZYSZCZENIA ŚRODOWISKA</b>		
Franszyza redukcyjna obniżona do poziomu	10.000 PLN w każdej szkodzie – <b>1 punkt</b>	
	5.000 PLN w każdej szkodzie – <b>3 punkty</b>	
Dodatkowy okres na zgłaszanie roszczeń	12 miesięcy od daty rozwiązania lub wygaśnięcia polisy – <b>8 punktów</b>	
	24 miesiące od daty rozwiązania lub wygaśnięcia polisy – <b>12 punktów</b>	
Wyższy limit w klauzuli kosztów zarządzania kryzysowego	1.500.000 PLN – <b>1 punkt</b>	
	2.000.000 PLN – <b>3 punkty</b>	
Klauzula daty ochrony retroaktywnej	01.01.2010r. – <b>2 punkty</b>	

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanego fakultatywnego warunku dodatkowego proszę wpisać słowo „Tak” przypadku przyjęcia danego warunku oraz słowo „Nie” w przypadku nie przyjęcia. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danego warunku.

#### Oświadczam, że składam (my) ofertę jako:

- mikro\*
- małe\*
- średnie\*
- duże przedsiębiorstwo\*
- jednoosobową działalnością gospodarczą\*
- wykonawca z innego państwa będącego członkiem Unii Europejskiej\*
- wykonawca z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskich\*

(\*właściwe zaznaczyć X)

#### Termin płatności – 30 dni od daty od jej otrzymania przez Zamawiającego

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 pn. **Usługa kompleksowego ubezpieczenia** prowadzonego przez **Łużyckie Centrum Recyklingu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

1. Oświadczamy, że:

- 1) zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie do zgodnie z zapisami SWZ

- 2) akceptujemy warunki płatności;
- 3) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i załączonej dokumentacji i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
- 4) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
- 5) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy w niniejszym postępowaniu, akceptujemy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
- 6) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert, tj. do dnia **19.03.2024 r.**
- 7) Zamierzamy / nie zamierzamy\* (*\*niewłaściwe skreślić*) powierzyć Podwykonawcom zakres zamówienia dotyczący:
  - a) .....
  - b) .....
  - c) .....

Nazwy i adresy podwykonawców.....

W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

2. Do oferty dołączono następujące dokumenty:

•

### 3. WYKAZ OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZEŃ

W sprawach nieuregulowanych w SWZ i w ofercie mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia (nazwa ogólnych warunków ubezpieczenia oraz Data zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy i/lub nr uchwały):

•  
•  
•

Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

numer telefonu: (\*\*) .....

e-mail .....

....., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli imieniu Wykonawcy*

# OFERTA

(dla Zadania IV)

Nazwa i adres **WYKONAWCY:**

.....  
.....

NIP .....

REGON .....

KRS .....

BDO .....(jeżeli dotyczy)

Składając ofertę w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego prowadzonym  
w trybie przetargu nieograniczonego pn.

## **Usługa kompleksowego ubezpieczenia –Zadanie IV**

**„Ubezpieczenie odpowiedzialności za roszczenia w związku ze składowaniem lub  
magazynowanie odpadów ”**

### **I. CENA ZA UBEZPIECZENIE W CAŁYM OKRESIE ZAMÓWIENIA**

oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ,  
na warunkach określonych w projekcie umowy, za kwotę brutto:

.....

(słownie: ..... zł),

### **II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**OD 01 LUTEGO 2024 ROKU DO 31 STYCZNIA 2026 ROKU**

Jedna dwuletnia polisa ubezpieczeniowa na okres od 28 kwietnia 2024 r. do 27 kwietnia 2026 r.

### III. FAKULTATYWNE WARUNKI DODATKOWE

Fakultatywne warunki dodatkowe, dotyczące Zadania IV	Rodzaj warunku wprowadzanego w ofercie przez Wykonawcę	Akceptacja (prosimy wypełnić tylko jedną opcję dla każdego warunku dodatkowego)
<b>UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA ROSZCZENIA W ZWIĄZKU ZE SKŁADOWANIEM LUB MAGAZYNOWANIEM ODPADÓW</b>		
Franszyza redukcyjna obniżona do poziomu	5.000 PLN w każdej szkodzie – <b>4 punkty</b>	
	1.000 PLN w każdej szkodzie – <b>8 punktów</b>	
Dodatkowy okres na zgłaszanie roszczeń	12 miesięcy od daty rozwiązania lub wygaśnięcia polisy – <b>2 punkty</b>	
	24 miesiące od daty rozwiązania lub wygaśnięcia polisy – <b>4 punkty</b>	
Data retroaktywna określona na	4 lata – <b>6 punktów</b>	
	5 lat – <b>8 punktów</b>	

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanego fakultatywnego warunku dodatkowego proszę wpisać słowo „Tak” przypadku przyjęcia danego warunku oraz słowo „Nie” w przypadku nie przyjęcia. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznany zostanie jako niezakceptowanie danego warunku.

**Oświadczam, że składam (my) ofertę jako:**

- mikro\*
- małe\*
- średnie\*
- duże przedsiębiorstwo\*
- jednoosobową działalnością gospodarczą\*
- wykonawca z innego państwa będącego członkiem Unii Europejskiej\*
- wykonawca z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskich\*

(\*właściwe zaznaczyć X)

**Termin płatności – 30 dni od daty od jej otrzymania przez Zamawiającego**

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 pn. **Usługa kompleksowego ubezpieczenia** prowadzonego przez **Łużyckie Centrum Recyklingu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

2. Oświadczamy, że:

- 1) zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie do zgodnie z zapisami SWZ
- 2) akceptujemy warunki płatności;

- 3) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i załączonej dokumentacji i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
- 4) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
- 5) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy w niniejszym postępowaniu, akceptujemy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
- 6) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert, tj. do dnia **19.03.2024 r.**
- 7) Zamierzamy / nie zamierzamy\* (**\*niewłaściwe skreślić**) powierzyć Podwykonawcom zakres zamówienia dotyczący:
  - a) .....
  - b) .....
  - c) .....

Nazwy i adresy podwykonawców.....

W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

4. Do oferty dołączono następujące dokumenty:

•

#### 5. WYKAZ OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZEŃ

W sprawach nieuregulowanych w SWZ i w ofercie mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia (nazwa ogólnych warunków ubezpieczenia oraz Data zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy i/lub nr uchwały):

•  
•  
•

Adres, na który Zamawiający powinien przysyłać ewentualną korespondencję:

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

numer telefonu: (\*\*) .....

e-mail .....

....., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ \_ r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli imieniu Wykonawcy*

# OFERTA

(dla Zadania V)

Nazwa i adres **WYKONAWCY**:

.....  
.....

NIP .....

REGON .....

KRS .....

BDO .....(jeżeli dotyczy)

Składając ofertę w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego prowadzonym  
w trybie przetargu nieograniczonego pn.

## **Usługa kompleksowego ubezpieczenia –Zadanie V**

**„Ubezpieczenie odpowiedzialności za roszczenia w związku z transgranicznym  
przemieszczaniem odpadów”**

### **I. CENA ZA UBEZPIECZENIE W CAŁYM OKRESIE ZAMÓWIENIA**

oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ,  
na warunkach określonych w projekcie umowy, za kwotę brutto:

.....

(słownie: ..... zł),

### **II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**OD 01 LUTEGO 2024 ROKU DO 31 STYCZNIA 2026 ROKU**

Dwa dwuletnie polisy ubezpieczeniowe:

- dla ochrony w pierwszym okresie: od 07 listopada 2024r. do 06 listopada 2026r.

- dla ochrony w drugim okresie: od 07 listopada 2025r. do 06 listopada 2027r.



### III. FAKULTATYWNE WARUNKI DODATKOWE

Fakultatywne warunki dodatkowe, dotyczące Zadania V	Rodzaj warunku wprowadzanego w ofercie przez Wykonawcę	Akceptacja (prosimy wypełnić tylko jedną opcję dla każdego warunku dodatkowego)
<b>UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA ROSZCZENIA W ZWIĄZKU Z TRANSGRANICZNYM PRZEMIESZCZANIEM ODPADÓW</b>		
Franszyza redukcyjna obniżona do poziomu	3.000 PLN w każdej szkodzie – <b>2 punkty</b>	
	1.000 PLN w każdej szkodzie – <b>4 punkty</b>	
Dodatkowy okres na zgłaszanie roszczeń	12 miesięcy od daty rozwiązania lub wygaśnięcia polisy – <b>4 punkty</b>	
	24 miesiące od daty rozwiązania lub wygaśnięcia polisy – <b>8 punktów</b>	
Wyższy limit w klauzuli kosztów zarządzania kryzysowego	750.000 PLN – <b>4 punkty</b>	
	1.000.000 PLN – <b>8 punktów</b>	

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanego fakultatywnego warunku dodatkowego proszę wpisać słowo „Tak” przypadku przyjęcia danego warunku oraz słowo „Nie” w przypadku nie przyjęcia. Brak słowa „Tak” lub „Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danego warunku.

#### Oświadczam, że składam (my) ofertę jako:

- mikro\*
- małe\*
- średnie\*
- duże przedsiębiorstwo\*
- jednoosobową działalnością gospodarczą\*
- wykonawca z innego państwa będącego członkiem Unii Europejskiej\*
- wykonawca z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskich\*

(\*właściwe zaznaczyć X)

#### Termin płatności – 30 dni od daty od jej otrzymania przez Zamawiającego

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 pn. **Usługa kompleksowego ubezpieczenia** prowadzonego przez **Łużyckie Centrum Recyklingu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

#### 1. Oświadczamy, że:

- 1) zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie do zgodnie z zapisami SWZ
- 2) akceptujemy warunki płatności;
- 3) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i załączonej dokumentacji i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,

- 4) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
- 5) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy w niniejszym postępowaniu, akceptujemy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
- 6) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert, tj. do dnia **19.03.2024 r.**
- 7) Zamierzamy / nie zamierzamy\* (\*niewłaściwe skreślić) powierzyć Podwykonawcom zakres zamówienia dotyczący:

a) .....

b) .....

c) .....

Nazwy i adresy podwykonawców.....

W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

2. Do oferty dołączono następujące dokumenty:

•

### 3. WYKAZ OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZEŃ

W sprawach nieuregulowanych w SWZ i w ofercie mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia (nazwa ogólnych warunków ubezpieczenia oraz Data zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy i/lub nr uchwały):

•

•

•

Adres, na który Zamawiający powinien przysłać ewentualną korespondencję:

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

numer telefonu: (\*\*) .....

e-mail .....

....., dn. \_\_ . \_\_ . \_\_\_\_ r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli imieniu Wykonawcy*

Dane Wykonawcy  
(Adres, NIP, REGON, KRS, BDO)

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**  
**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ**  
**ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE**  
**PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE**  
**BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Usługa kompleksowego ubezpieczenia** (oznaczenie zamawiającego),

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.<sup>1</sup>
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie 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. poz. 835).<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

- a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
- c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

<sup>2</sup> Zgodnie z treścią 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, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby:

.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

w następującym zakresie: ..... (określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu),

co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

.....

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) .....

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .....

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

.....

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

Dane Wykonawcy  
(Adres, NIP, REGON, KRS, BDO)

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ  
ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE  
PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE  
BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. **Usługa kompleksowego ubezpieczenia** (oznaczenie zamawiającego),

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.<sup>3</sup>
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie

<sup>3</sup> Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

- d) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- e) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
- f) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

*przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).<sup>4</sup>*

#### **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.

#### **INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) .....

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .....

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

.....

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

---

<sup>4</sup> Zgodnie z treścią 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, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

<u>Dane Wykonawcy</u> <u>(Adres, NIP, REGON, KRS, BDO)</u>
---

**DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO**  
**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
(oświadczenie składane na wezwanie Zamawiającego)

My niżej podpisani:

.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Usługa kompleksowego ubezpieczenia** prowadzonego przez **Łużyckie Centrum Recyklingu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, Marszów 50A, 68-200 Żary**, oświadczamy, co następuje:

-oświadczamy, że **nie należymy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275)\*

-oświadczamy, że **należymy do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275) co podmioty wymienione poniżej (należy podać nazwy i adresy siedzib)\*:

\* **niewłaściwe skreślić**

Lp.	Nazwa (firma)	Adres siedziby
1		
2		
3		
4		

....., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_

.....  
Podpis osób uprawnionych do składania  
świadczeń woli imieniu Wykonawcy



<p><u>Dane Wykonawcy</u> <u>(Adres, NIP, REGON, KRS, BDO)</u></p>
---

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

My niżej podpisani:

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....  
.....

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa kompleksowego ubezpieczenia** prowadzonego przez **Łużyckie Centrum Recyklingu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, Marszów 50A, 68-200 Żary** oświadczamy, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 p.z.p. w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3-6 p.z.p. oraz w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 1 p.z.p. są aktualne.

....., dn. \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
świadczeń woli imieniu Wykonawcy*