**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna**

ul. Trzy Lipy 3 (Budynek C)

80-172 Gdańsk

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego, przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji **na ubezpieczenie mienia stanowiącego automatyczne zestawy teleskopowe zlokalizowane na terenie Chile, Republiki Południowej Afryki oraz Australii, (znak sprawy: BO/4/2024),** my niżej podpisani:

...................................................................................................................................................................................................reprezentując

/imię i nazwisko/

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

*(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania) w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG. W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy (siedziba albo miejsce zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera)*

**SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, zwaną dalej SWZ.

**OŚWIADCZAMY**, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem, Pełnomocnikiem do reprezentowania nas
w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

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

*(wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę lub Wykonawcy, którzy w powyższych zakresie ustanowili pełnomocnictwo)*

**Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się ze SWZ w tym z wzorem umowy, jak też ze wszystkimi innymi dokumentami oraz warunkami spełnienia świadczenia. Do dokumentów i opisu sposobu oceny spełniania warunków nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami,
a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego.

- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

1. **OFERUJEMY** wykonanie ww. przedmiotu zamówienia określonego w SWZ, zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego **za cenę:**

**CZĘŚĆ I – UBEZPIECZENIE SENSORÓW OPTYCZNYCH AZT W AUSTRALII**

**Cena (brutto): ……….................................waluta ……. łącznie (zwana także łączną składką ubezpieczeniową za okres 12 miesięcy)**

**CZĘŚĆ II – UBEZPIECZENIE SENSORÓW OPTYCZNYCH W AFRYCE (RPA) I AMERYCE POŁUDNIOWEJ (CHILE)**

**Cena (brutto): ……….................................waluta ……. łącznie (zwana także łączną składką ubezpieczeniową za okres 12 miesięcy)**

1. **OŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KRYTERIÓW OCENY OFERT :**

| **Lp.** | **Kryterium** |
| --- | --- |
| **1.** | **Kryterium - Franszyza redukcyjna****CZĘŚĆ I****1.1 W odniesieniu do ryzyka trzęsienia ziemi:*** *…………% sumy ubezpieczenia, nie mniej niż …………………….………………………………waluta ….……….………….*

**Uwaga:**dopuszczalny poziom franszyzy redukcyjnej: 2% sumy ubezpieczenia przedmiotów dotkniętych szkodą, nie mniej niż 20 000,00 EUR na zdarzenie.**1.2 W pozostałych przypadkach ryzyk:*** *……………..………………………………….……………………………………………………………………waluta……….……….………….*

**Uwaga:**Dopuszczalny poziom franszyzy redukcyjnej:Maksymalny, dopuszczalny poziom franszyzy redukcyjnej 10 000,00 EUR.**CZĘŚĆ II****1.1 W odniesieniu do ryzyka trzęsienia ziemi:*** *…………% sumy ubezpieczenia, nie mniej niż …………………….………………………………waluta ….……….………….*

**Uwaga:**dopuszczalny poziom franszyzy redukcyjnej: 2% sumy ubezpieczenia przedmiotów dotkniętych szkodą, nie mniej niż 20 000,00 EUR na zdarzenie.**1.2 W pozostałych przypadkach ryzyk:*** *……………..………………………………….……………………………………………………………………waluta……….……….………….*

**Uwaga:**Dopuszczalny poziom franszyzy redukcyjnej:Maksymalny, dopuszczalny poziom franszyzy redukcyjnej: 10 000,00 EUR. |
| **2.** | **Kryterium - Klauzule fakultatywne dla części I**

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe**  | **Oferowane****TAK/NIE \*** |
| rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o utratę lub uszkodzenie spowodowane awarią elektryczną lub mechaniczną, rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o straty lub uszkodzenia wykryte dopiero podczas inwentaryzacji lub podczas rutynowego serwisowania | …………………………….. |

\*Należy odpowiednio wpisać**Kryterium - Klauzule fakultatywne dla części II**

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe**  | **Oferowane****TAK/NIE \*** |
| rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o utratę lub uszkodzenie spowodowane awarią elektryczną lub mechaniczną, rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o straty lub uszkodzenia wykryte dopiero podczas inwentaryzacji lub podczas rutynowego serwisowania | …………………………….. |

\*Należy odpowiednio wpisać |

**N**

**ików,**

1. **OŚWIADCZAMY,** że zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp wybór przedmiotowej oferty:
* **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami
o podatku od towarów i usług, \*/\*\*
* **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami
o podatku od towarów i usług, na następujące produkty:\*/\*\*
* **CZĘŚĆ I**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | Przedmiot zamówienia | Wartość netto (PLN) | Stawka podatku VAT. która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
| 1 |  |  |  |
| **Razem** |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

\*\* brak podania informacji zostanie uznany za brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

* **CZĘŚĆ II**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | Przedmiot zamówienia | Wartość netto (PLN) | Stawka podatku VAT. która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
| 1 |  |  |  |
| **Razem** |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

\*\* brak podania informacji zostanie uznany za brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

1. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY - ubezpieczenie przedmiotu zamówienia przez** 12 miesięcy od początku okresu ubezpiczenia.

Ogólne Warunki Ubezpieczenia (OWU) i Polisa wystawiona przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem że w przypadku sprzeczności z ich postanowień OPZ pierwszeństwo mają zapisy OPZ.

1. **Akceptujemy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ
2. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia Podwykonawcom\*\*:

**CZĘŚĆ I**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawcazamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę | Nazwa Podwykonawcy |
| …. |  |  |
| …. |  |  |

**CZĘŚĆ II**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawcazamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę | Nazwa Podwykonawcy |
| …. |  |  |
| …. |  |  |

1. **Integralną częścią oferty są załączone w kolejności:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) dokumentu | Ewentualne uwagi |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

1. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. przez okres **30 dni** uwzględniając, że **pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.**
2. **Oświadczamy, że** jeśli - do upływu terminu związania ofertą nastąpią jakiekolwiek zmiany sytuacji w zakresie dotyczącym podmiotu składającego ofertę a w przedstawionej w naszych dokumentach wchodzących w skład oferty, natychmiast powiadomimy o nich na piśmie Zamawiającego.
3. **Oświadczamy, iż -** za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie
na stronach Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*\* - niniejsza oferta, (której częścią są wszelkie załączniki do niej) są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które chcę zastrzec przed ogólnym dostępem**.**

\*\*\* odpowiednio - wpisać numery stron lub postawić kreskę.
**Uwaga:** *W przypadku zastrzeżenia informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa wymagane jest załączenie uzasadnienia.*

1. **Oświadczam, że** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*\*\*

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

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………..

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

Telefon: …………………………………………………Faks: ………………………………………

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………….

1. **OŚWIADCZAMY,** że zgodnie z definicjami zawartymi w art. 7 ustawy z dnia z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców – jesteśmy (należy zaznaczyć właściwą informację): **Uwaga:** w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać informację w zakresie wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.
* Mikroprzedsiębiorstwem TAK/NIE\*
* Małym przedsiębiorstwem TAK/NIE\*
* Średnim przedsiębiorstwem TAK/NIE\*

zgodnie z poniższą definicją:

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

1. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie
i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. W przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, osobą umocowaną do podpisania umowy jest ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..…..………
3. W przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, osobą odpowiedzialną za realizację umowy w tym podpisywania protokołów umowy jest ……………………………………… tel. …………………………….… e-mail ……………………………..

*……………………………………………………*

 *(elektroniczny kwalifikowany podpis Wykonawcy)*

**Proszę o podpisanie**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym składając oświadczenie w formie elektronicznej lub**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym składając oświadczenie w postaci elektronicznej**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykonawca**

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

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………..…………………….……………………………….……………

**Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna**

ul. Trzy Lipy 3 (Budynek C)

80-172 Gdańsk

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY/WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z 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: **ubezpieczenie mienia stanowiącego automatyczne zestawy teleskopowe zlokalizowane na terenie Chile, Republiki Południowej Afryki oraz Australii, (znak sprawy: BO/4/2024)część I, Częśc II\***

 *(nazwa postępowania)*,

prowadzonego przez **POLSKĄ AGENCJĘ KOSMICZNĄ**

 *(oznaczenie zamawiającego),*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam, że :

* + **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie 108 ust. 1 pkt. 1-6 ustawy Pzp w tym w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp nie zawarłem z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
	+ **nie podlegam wykluczeniu** 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 ze zm.)*.* [[1]](#footnote-2)

\*Oświadczam/y, że **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:

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

**\* skreślić, jeżeli nie dotyczy**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

**część I, Częśc II\***

Oświadczam, **że spełniam warunki** udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego **w rozdziale XII Specyfikacji Warunków  Zamówienia, w tym ust.1 pkt 2 SWZ.**

Oświadczam/my, że posiadam/my\* zezwolenie na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych w danej części przedmiotem zamówienia, wydane przez właściwy organ nadzorczy w państwie członkowskim UE lub spoza UE, w którym zakład ten ma siedzibę - potwierdzający posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności ubezpieczeniowej na terytorium RP lub poza granicami RP lub we wskazanych krajach gdzie ma nastąpić ubezpieczenie w zakresie wszystkich grup ryzyk objętych w danej części przedmiotem zamówienia lub grup ryzyka dopuszczonych w danym obszarze geograficznym gdzie znajduje się przedmiot zamówienia.

**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 (jeżeli dotyczy):**

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 , podpis*

**Oświadczenie to Wykonawca składa wraz z ofertą**

**Proszę o podpisanie**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym składając oświadczenie w formie elektronicznej lub**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym składając oświadczenie w postaci elektronicznej**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający: Polska Agencja Kosmiczna**

ul. Trzy Lipy 3 (Budynek C)

80-172 Gdańsk

**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia określające, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy**

**część I, Częśc II\***

Działając jako przedstawiciel Konsorcjum w składzie

1. …………………………………………. z siedzibą w …………………………………………. przy ul. ……………….., wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr …………………………….., posiadającego Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP): …………………………., REGON ……………………………….
2. …………………………………………. z siedzibą w …………………………………………. przy ul. ……………….., wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr …………………………….., posiadającego Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP): …………………………., REGON ……………………………….

3 …..( kolejne podmioty jeżeli dotyczy)

oświadczam, stosownie do art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, że w ramach zamówienia pn. **ubezpieczenie mienia stanowiącego automatyczne zestawy teleskopowe zlokalizowane na terenie Chile, Republiki Południowej Afryki oraz Australii, (znak sprawy: BO/4/2024), że:**

Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów opisany w Rozdziale XII ust. 1 pkt 2 SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 ……………………………………………………………….

 *Podpis*

*\*niepotrzebne skreślić*

**Oświadczenie to Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie składają wraz z ofertą**

**Proszę o podpisanie**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym składając oświadczenie w formie elektronicznej lub**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym składając oświadczenie w postaci elektronicznej**

1. 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, zwanej dalej „ustawą”,* 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. [↑](#footnote-ref-2)