**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

**OFERTA**

**WYKONAWCA:**

*(w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać* *nazwy (firmy) oraz dokładne adresy wszystkich Wykonawców)*

Nazwa .................................... .…………………………………………………………….............

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

Siedziba: ……………………………………………………………………....................................

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

Numer REGON .............................................. Numer NIP .......................................................

**reprezentowany przez**: ………………………………………………………………………………

Nr telefonu/faks .........................................................................................................................

Osoba do kontaktu ........................................................................... Nr tel. ..............................

Adres poczty elektronicznej ……………..……….........................................................................

***Zamawiający:*Powiat Opoczyński**ul. Kwiatowa 1a,

26-300 Opoczno

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na**:**

**„Ubezpieczenie majątku i innych interesów Powiatu Opoczyńskiego wraz z jednostkami organizacyjnymi”**

**A. Część I zamówienia - „Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Powiatu Opoczyńskiego wraz z jednostkami organizacyjnymi”**

## oferujemy

wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

…............................... **PLN,** słownie złotych .............................................................................

(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług – tekst jednolity Dz. U. z 2011 r., Nr 177., poz. 1054 z późn. zm.)

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia**: od dnia 01.07.2015 r. – 36 miesięcy.**

Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami SIWZ**

|  |
| --- |
| **Formularz cenowy dotyczący I części zamówienia** |
| ***I.*** | ***Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów*** |
| **Lp.** | ***Przedmiot ubezpieczenia*** |  ***Suma ubezpieczenia***  |  ***Składka za 36 miesięcy***  |
| 1 |  Budynki  | 59 657 109,43 zł |  |
| 2 |  Budowle  | 5 874 797,70 zł |  |
| 3 |  Wyposażenie, urządzenia , maszyny | 7 654 777,91 zł |  |
| 4 |  Zbiory biblioteczne i księgozbiory  | 150 000,00 zł |  |
| 5 |  Środki obrotowe | 60 000,00 zł |  |
| 6 |  Środki niskocenne  | 700 000,00 zł |  |
| 7 |  Nakłady adaptacyjne | 200 000,00 zł |  |
| 8 |  Gotówka i inne wartości pieniężne | 30 000,00 zł |  |
| 9 |  Mienie pracownicze | 100 000,00 zł |  |
| 10 | Urządzenia i wyposażenie zewnętrzne nieujęte w ubezpieczeniu systemem sum stałych | 50 000,00 zł |  |
| 11 | Znaki drogowe i tablice z nazwami ulic, słupy oświetleniowe, lampy, sygnalizacja świetlna, oświetlenie uliczne | 20 000,00 zł |  |
| 12 | Budowle nieujęte w ubezpieczeniu systemem sum stałych | 50 000,00 zł |  |
| **Suma składek za ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych:** |  |
| ***II*** | ***Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku*** |
| **Lp.** | ***Przedmiot ubezpieczenia*** |  ***Suma ubezpieczenia***  |  ***Składka za 36 miesięcy***  |
| 1 | Wyposażenie, urządzenia i maszyny, zbiory biblioteczne i księgozbiory, środki niskocenne |  100 000,00 zł  |   |
| 2 | Środki obrotowe |  50 000,00 zł  |   |
| 3 | Gotówka i inne wartości pieniężne od kradzieży |  30 000,00 zł  |   |
| 4 | Gotówka i inne wartości pieniężne od rabunku |  30 000,00 zł  |   |
| 5 | Gotówka i inne wartości pieniężne od rabunku w transporcie |  30 000,00 zł  |   |
| **Suma składek za ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku:** |   |
| ***III*** | ***Ubezpieczenie przedmiotów szklanych od stłuczenia*** |
| **Lp.** | ***Przedmiot ubezpieczenia*** |  ***Suma ubezpieczenia***  |  ***Składka za 36 miesięcy***  |
| 1 | Przedmioty szklane |  20 000,00 zł  |   |
| ***IV*** | ***Ubezpieczenie Odpowiedzialności cywilnej*** |
| Suma gwarancyjna | *Składka za 36 miesięcy* |
| 500 000 zł na jeden i wszystkie wypadki |  |
| ***V*** | ***Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk*** |
| **Lp.** | ***Przedmiot ubezpieczenia*** |  ***Suma ubezpieczenia***  |  ***Składka za 36 miesięcy***  |
| 1 | Sprzęt stacjonarny | 3 583 291,18 zł |   |
| 2 | Sprzęt przenośny | 1 150 310,77 zł |   |
| 3 | Kserokopiarki, urządzenia wielofunkcyjne | 499 216,72 zł |   |
| 4 | Serwery | 119 700,47 zł |   |
| 5 | Centrale telefoniczne , faksy | 229 569,51 zł |   |
| 6 | Monitoring, urządzenia alarmowe | 105 544,69 zł |   |
| 7 | Wymienne nośniki danych | 10 000,00 zł |   |
| 8 | Koszty odtworzenia danych | 50 000,00 zł |  |
| 9 | Oprogramowanie | 500 000,00 zł |  |
| 10 | Zwiększone koszty działalności | 30 000,00 zł |  |
| **Suma składek za ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk:** |  |
| **Łączna cena oferty dotycząca I części zamówienia** |   |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części I zamówienia** | **Akceptacja** |
| **Ubezpieczenie mienia od ognia i innych zdarzeń losowych** |
| Przyjęcie ryzyka katastrofy budowlanej wg podanej definicji bez podlimitu na jedno i wszystkie zdarzenia |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli aktów terroryzmu  |  |
| Przyjęcie ryzyka graffiti wg podanej definicji |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wyrównania sumy ubezpieczenia |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli pokrycia kosztów naprawy uszkodzeń powstałych w mieniu otaczającym |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli odtworzenia lub odnowienia dokumentów  |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany lokalizacji odbudowy |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli dodatkowej prewencyjnej sumy ubezpieczenia |  |
| **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**  |
| Przyjęcie podanej klauzuli 168 godzin |  |
| Podwyższenie podlimitu odszkodowawczego do 300 000,00 zł na jeden i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe w rozszerzeniu ubezpieczenia OC Powiatu o czyste straty finansowe (m.in. w związku z wydaniem lub nie wydaniem decyzji administracyjnych lub aktów normatywnych), przez które należy rozumieć szkodę nie wynikającą ze szkody w mieniu lub na osobie wyrządzonej osobie trzeciej  |  |
| Zniesienie franszyzy integralnej w szkodach rzeczowych |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego systemem ryzyk nienazwanych** |
| Przyjęcie podanej klauzuli szybkiej likwidacji szkód |  |
| Zniesienie udziału własnego |  |
| **Pozostałe klauzule dodatkowe** |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli okolicznościowej |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli nie zawiadomienia w terminie o szkodzie |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli przeoczenia |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli zmiany wielkości ryzyka |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli uznania okoliczności |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli wypłaty bezspornej części odszkodowania (nie dotyczy ubezpieczeń obowiązkowych i OC – dotyczy ubezpieczeń mienia) |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli likwidacji drobnych szkód (nie dotyczy ubezpieczeń obowiązkowych i OC) |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli automatycznego pokrycia bez naliczania dodatkowej składki przy wzroście łącznej sumy ubezpieczenia do 10% we wszystkich jednostkach organizacyjnych  |  |
| Zamiana ubezpieczeń mienia od ryzyk nazwanych na ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk (dotyczy ubezpieczenia mienia od ognia i innych żywiołów, ubezpieczenia mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ubezpieczenia szyb od stłuczenia), do którego będą miały zastosowanie wszystkie warunki wymagane klauzule dodatkowe i postanowienia szczególne fakultatywne dotyczące tych ubezpieczeń |  |

W kolumnie „Akceptacja” w wierszu dotyczącym akceptowanej klauzuli dodatkowej lub postanowień szczególnych proszę wpisać słowo **„Tak”** przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego oraz słowo **„Nie”** w przypadku nie przyjęcia. Brak słowa **„Tak”** lub **„Nie” uznany zostanie jako niezaakceptowanie danej klauzuli lub postanowienia szczególnego.**

*UWAGA:*

*W przypadku przyjęcia danej klauzuli lub postanowienia szczególnego, lecz w innej wersji niż podana w niniejszej specyfikacji, Zamawiający nie przyzna punktów dodatkowych.*

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

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych, lub we właściwym upoważnieniu)*

 .………………, dnia ………………………..

 *(miejscowość i data)*

**B. Część II zamówienia - „Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych posiadanych przez jednostki organizacyjne Powiatu Opoczyńskiego”**

***oferujemy***

wykonanie usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę łączną:

…............................... **PLN,** słownie złotych .............................................................................

(usługa zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług – tekst jednolity Dz. U. z 2011 r., Nr 177., poz. 1054 z późn. zm.)

wynikającą z wypełnionego formularza cenowego, zawartego poniżej.

Termin wykonania zamówienia**: od dnia 01.07.2015 r. – 36 miesięcy.**

Termin związania ofertą i warunki płatności **zgodne z postanowieniami SIWZ**

|  |
| --- |
| **Formularz cenowy dotyczący II części zamówienia** |
| **Ubezpieczenia pojazdów mechanicznych: obowiązkowe OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, Auto Casco, NNW kierowcy i pasażerów, Assistance, OC Zielona Karta** |
| **Lp.** |  ***Numer rejestracyjny***  | ***Marka pojazdu***  |  ***Składka za 36 miesięcy***  |
|  ***Ubezpieczenie Assistance i OC Zielona Karta bezskładkowo***  |
| ***OC*** | **AC** | **NNW** | **Łączna składka za OC/AC/NNW** |
| 1 | **EOP K771** | Skoda |  |  |  |  |
| 2 | **EOP77TU** | Skoda |  |  |  |  |
| 3 | **EOP6G60** | Neptun  |  | Nie dotyczy  | Nie dotyczy   |  |
| 4 | **EOP60HJ** | Skoda |  |  |  |  |
| 5 | **EOP4A04** | RENAULT |  |  |  |  |
| 6 | **EOPM485** | Daewoo |  |  |  |  |
| 7 | **EOP15MT** | Daewoo |  |  |  |  |
| 8 | **EOP20MT** | Fiat |  |  |  |  |
| 9 | **EOP3R01** | Ford |  |  |  |  |
| 10 | **EOPL226** | Ursus |  | Nie dotyczy   |  |  |
| 11 | **EOPG572** | POM Złotoryja |  | Nie dotyczy  | Nie dotyczy   |  |
| 12 | **EOP51GV** | Niewiadów |  | Nie dotyczy  |  Nie dotyczy  |  |
| 13 | **EOP57GL** | PRONAR |  |  | Nie dotyczy  |  |
| 14 | **EOP18VH** | Ford |  |  |  |  |
| 15 | **EOP51KG** | ZETOR |  |  |  |  |
| 16 | **EOP05A3** | Skoda |  |  |  |  |
| 17 | **EOP K234** | Skorpion 120 |  |  Nie dotyczy  |  Nie dotyczy  |  |
| 18 | **PKK9379** | Zetor |  | Nie dotyczy  |  |  |
| 19 | **LFL9022** | Ursus |  | Nie dotyczy  |  |  |
| 20 | **EOP72AW** | Opel |  |  |  |  |
| 21 | **EOP50UP** | Toyota |  |  |  |  |
| 22 | **EOP7H07** | Volkswagen |  |  |  |  |
| 23 | **-** | JCB |  |  |  |  |
| 24 | **-** | Ostrówek KT0162 |  |  Nie dotyczy |  |  |
| **Łączna cena oferty dotycząca II części zamówienia**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klauzule dodatkowe i inne postanowienia szczególne fakultatywne, dotyczące części II zamówienia** | **Akceptacja** |
| Uznanie za szkodę częściową uszkodzenie ubezpieczonego pojazdu w takim zakresie, że koszt jego naprawy nie przekracza 80% jego wartości rynkowej na dzień ustalania odszkodowania |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli szkody całkowitej |  |
| Przyjęcie odpowiedzialności za szkody z ubezpieczenia Auto Casco powstałe podczas kierowania pojazdem w stanie nietrzeźwości albo po spożyciu alkoholu, lub pod wpływem środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii |  |
| Przy szkodach częściowych niepomniejszanie sumy ubezpieczenia o wypłacone odszkodowanie (zniesienie konsumpcji sumy ubezpieczenia) |  |
| Przyjęcie podanej klauzuli funduszu prewencyjnego |  |

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

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych, lub we właściwym upoważnieniu)*

 .………………, dnia ………………………..

 *(miejscowość i data)*

**Oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2. zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania
i złożenia oferty,
3. uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego
w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**,**
4. przedstawione w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia warunki zawarcia umowy oraz projekt umowy zostały przez nas zaakceptowane, zaakceptowane i wyrażamy gotowość realizacji zamówienia zgodnie z SIWZ i umową,
5. wyrażamy zgodę na:
6. ratalną (kwartalną) płatność składki,
7. przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności
8. przyjęcie wszystkich warunków wymaganych przez Zamawiającego dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń i ryzyk wymienionych w załącznikach do SIWZ,
9. na wystawianie polis na okres krótszy niż 1 rok; w takim przypadku składka roczna rozliczana będzie „co do dnia” za faktyczny okres ochrony - nie będzie miała zastosowania składka minimalna z polisy ubezpieczeniowej.

**Oświadczamy, że** *(dotyczy wyłącznie Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych)*

* + 1. statut reprezentowanego przez nas Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych przewiduje, że towarzystwo ubezpiecza także osoby niebędące członkami towarzystwa;
		2. w przypadku wyboru oferty reprezentowanego przez nas Wykonawcy – towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych, towarzystwo udzieli ochrony ubezpieczeniowej Zamawiającemu, jako osobie niebędącej członkiem towarzystwa;
		3. zgodnie z art. 44 ust. 2 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej Zamawiający nie będzie zobowiązany do pokrywania strat towarzystwa przez wnoszenie dodatkowej składki ubezpieczeniowej.

W sprawach nieuregulowanych w SIWZ i w ofercie mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia i szczególne warunki ubezpieczenia: *(należy wpisać wszystkie ogólne i szczególne warunki z datami zatwierdzenia przez Zarząd Wykonawcy i wszystkie aneksy do tych warunków obowiązujące na dzień składania oferty)*

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

Sposób reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (Pełnomocnik) na potrzeby niniejszego zamówienia jest następujący:

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

Stanowisko:…………………………………………………………..

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

Zakres:

* + - 1. do reprezentowania w postępowaniu\*
			2. do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy\*

*\* niepotrzebne skreślić*

*(wypełniają jedynie Wykonawcy składający ofertę wspólną)*

Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Nr strony** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Zastrzeżenie:

Załączniki nr …………………………………………………. nie mogą być udostępnione,

ponieważ zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

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

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych, lub we właściwym upoważnieniu)*

 .………………, dnia ………………………..

 *(miejscowość i data)*

**Załącznik Nr 3 do SIWZ – wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Wykonawca:**

*(w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać* *nazwy (firmy) oraz dokładne adresy i pozostałe dane wszystkich Wykonawców)*

Nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………………

Siedziba Wykonawcy ………………………………………………………………………

NIP …………………………….. REGON …………………………………………….

**OŚWIADCZENIE**

Działając zgodnie z art. 44 ustawy dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.), składając ofertę w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Ubezpieczenie majątku i innych interesów Powiatu Opoczyńskiego wraz z jednostkami organizacyjnymi”**

**oświadczamy,** **że reprezentowany przez nas Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu**, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi
do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego

*…….…………………………………………………………. (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych, lub we właściwym upoważnieniu)*

 .………………, dnia ………………………..

 *(miejscowość i data)*

*UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze „Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu” powinno być złożone w imieniu wszystkich Wykonawców*

**Załącznik Nr 3a do SIWZ – wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia**

Nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………………

Siedziba Wykonawcy ………………………………………………………………………

NIP …………………………….. REGON …………………………………………….

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z rozdz. 6 pkt. 6.2.1 SIWZ, składając ofertę w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Ubezpieczenie majątku i innych interesów Powiatu Opoczyńskiego wraz z jednostkami organizacyjnymi”**

**oświadczamy, że reprezentowany przez nas Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1** ustawy dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.),

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego

………….……………………………….. *(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych, lub we właściwym upoważnieniu)*

 .………………, dnia ………………………..

 *(miejscowość i data)*

*UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze „Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia” składa każdy z Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia*

 **Załącznik nr 4 do SIWZ**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………………

Siedziba Wykonawcy ………………………………………………………………………

NIP …………………………….. REGON …………………………………………….

Działając zgodnie z art. 26 ust. 2d ustawy dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.), składając ofertę w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Ubezpieczenie majątku i innych interesów Powiatu Opoczyńskiego wraz z jednostkami organizacyjnymi”**

informujemy, że:

* **reprezentowany przez nas Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2007 r. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.) **\***
* **reprezentowany przez nas Wykonawca należy do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2007 r. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.) i przedstawiam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej co Wykonawca:

 ...……………………………………………….………………………………….**\***

…….…..……………………………….. *(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych, lub we właściwym upoważnieniu)*

 .………………, dnia ………………………..

 *(miejscowość i data)*

*UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszą informację składa każdy z Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia*