**Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty**

FORMULARZ OFERTY

DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**Na: Ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej, ubezpieczeń komunikacyjnych, ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej członków władz spółki i ubezpieczenia środowiskowego.**

**Zadanie nr 1 lub/i zadanie nr 2 lub/i zadanie nr 3 lub/i zadanie nr 4 lub/i zadanie nr 5**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **15/PN/2019** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**2. WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* 1. zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
  2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
  3. cena brutto mojej (naszej) oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi:

**Zadanie nr 1** – **Ubezpieczenie mienia**

cena netto wynosi ………………….…..….. PLN (słownie:………),

podatek VAT w wysokości ........................ PLN (słownie:…….…),

cena brutto wynosi ………………………… PLN (słownie: ………)

w tym:

**dla Pakietu nr 1 – Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk**

za cenę brutto: …………….PLN

stawka - ………………………..%

**dla Pakietu nr 2 – Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk**

za cenę brutto: …………….PLN

stawka dla ubezpieczenia programów - …………………………………..…………………..%

stawka dla ubezpieczenia sprzętu elektronicznego stacjonarnego - …..…………………..%

stawka dla ubezpieczenia sprzętu elektronicznego przenośnego - ………………………..%

**dla Pakietu nr 3 – Ubezpieczenie maszyn od awarii**

za cenę brutto: …………….PLN

stawka - ………………………..%

**dla Pakietu nr 4 – Ubezpieczenie maszyn i urządzeń budowlanych**

za cenę brutto: …………….PLN

stawka - ………………………..%

z uwzględnieniem rozliczenia klauzul automatycznego pokrycia limitów podanych w klauzulach

**Uwaga! W tabeli akceptacji klauzul fakultatywnych, we wszystkich zadaniach należy wypełnić ostatnią kolumnę „Akceptujemy” poprzez odpowiednie wpisanie słów „tak” lub „ nie” dla poszczególnych klauzul.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | * + - * 1. **Nazwa klauzuli dodatkowej** | **Liczba punktów** | **Akceptujemy** |
| 1. | W1 – Zwiększenie limitu odpowiedzialności dla ryzyka pożaru, wybuchu, sadzy, dymu, implozji do kwoty 30.000.000,00 zł | **10** |  |
| 2. | W2 - Obniżenie franszyzy redukcyjnej dla ryzyka pożaru, wybuchu, sadzy, dymu, implozji do kwoty 500.000,00 zł | **10** |  |

**Zadanie nr 2** – **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu posiadania mienia i prowadzenia działalności**

cena netto wynosi ………….. PLN (słownie:………),

podatek VAT w wysokości ................ PLN (słownie:………),

cena brutto wynosi …………………… PLN (słownie: ………)

**Uwaga! W tabeli akceptacji klauzul fakultatywnych, we wszystkich zadaniach należy wypełnić ostatnią kolumnę „Akceptujemy” poprzez odpowiednie wpisanie słów „tak” lub „ nie” dla poszczególnych klauzul.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa klauzuli dodatkowej** | **Liczba punktów** | **Akceptujemy** |
| 1. | W1 – Zwiększenie podstawowej sumy gwarancyjnej w ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności i posiadania mienia do kwoty 10.000.000,00 zł | **10** |  |
| 2. | W2 - Zwiększenie sumy ubezpieczenia w ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej za szkody w środowisku do kwoty 5.000.000,00 zł | **10** |  |

**Zadanie nr 3** – **Ubezpieczenia komunikacyjne**

cena netto wynosi ………….. PLN (słownie:………),

podatek VAT w wysokości ................ PLN (słownie:………),

cena brutto wynosi …………………… PLN (słownie: ………)

w tym:

**dla ubezpieczenia Auto Casco:**

za cenę brutto …………………………………………..PLN

stawka od sumy ubezpieczenia : ……………………%

**dla ubezpieczenia OC**

za cenę brutto ……………………………....……..PLN

składka za pojazd osobowy ………………….…..PLN

składka za pojazd ciężarowy ………………….…PLN

składka za przyczepę/ naczepę ………………....PLN

składka za ciągnik rolniczy …………………….…PLN

składka za pojazd specjalny ……………………..PLN

składka za pojazd wolnobieżny…………………..PLN

**dla ubezpieczenia NNW**

za cenę brutto …………………………………………..PLN

składka za pojazd ……………..…………………...…..PLN

z uwzględnieniem rozliczenia klauzul automatycznego pokrycia limitów podanych w klauzulach.

**Uwaga! W tabeli akceptacji klauzul fakultatywnych, we wszystkich zadaniach należy wypełnić ostatnią kolumnę „Akceptujemy” poprzez odpowiednie wpisanie słów „tak” lub „ nie” dla poszczególnych klauzul.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa klauzuli dodatkowej** | **Liczba punktów** | **Akceptujemy** |
| 1. | W1 - Limitem odpowiedzialności Ubezpieczyciela jest suma ubezpieczenia pojazdu określona w polisie, bez względu na jego wartość rynkową w chwili szkody. | **1** |  |
| 2. | W2 - Ustala się limit 10 000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w każdym rocznym okresie ubezpieczenia na zorganizowanie i pokrycie kosztu wymiany uszkodzonej szyby, zamontowanej w ubezpieczonym pojeździe. Dla szkód likwidowanych w ramach niniejszego limitu zastosowanie będzie mieć uproszczona procedura likwidacji, bez konieczności dokonywania oględzin itp. Ubezpieczony każdorazowo dostarczy dokumentację fotograficzną uszkodzeń, a odszkodowanie wypłacane będzie na podstawie przedstawionych faktur/rachunków za wymianę/kupno nowej szyby. | **3** |  |

**Zadanie nr 4** – **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej członków władz spółki**

cena netto wynosi ………….. PLN (słownie:………),

podatek VAT w wysokości ................ PLN (słownie:………),

cena brutto wynosi …………………… PLN (słownie: ………)

**Uwaga! W tabeli akceptacji klauzul fakultatywnych, we wszystkich zadaniach należy wypełnić ostatnią kolumnę „Akceptujemy” poprzez odpowiednie wpisanie słów „tak” lub „ nie” dla poszczególnych klauzul.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa klauzuli dodatkowej** | **Liczba punktów** | **Akceptujemy** |
| 1. | W1 - Zwiększenie limitu z 5.000.000 PLN do 10.000.000 PLN na kary i grzywny administracyjne oraz cywilnoprawne w zakresie, w jakim ich pokrycie jest dopuszczalne przepisami prawa | **3** |  |
| 2. | W2 - Zwiększenie limitu z 10% sumy gwarancyjnej do 20% sumy gwarancyjnej na koszty public relations – koszty odzyskania dobrego imienia/koszty ochrony dobrego imienia/koszty wizerunku/zapobieżenia | **2** |  |
| 3. | W3 - Zwiększenie limitu z 10% sumy gwarancyjnej do 20% sumy gwarancyjnej na koszty porady prawnej (w tym przed wniesieniem roszczenia) oraz jej interpretacji | **2** |  |
| 4. | W4 - Zwiększenie limitu z 10% sumy gwarancyjnej do 20% sumy gwarancyjnej na koszty zarządzania zdarzeniem regulacyjnym | **2** |  |
| 5. | W5 - Zwiększenie limitu z 10% sumy gwarancyjnej do 20% sumy gwarancyjnej na koszty postępowań przygotowawczych | **2** |  |
| 6. | W6 - Zwiększenie limitu z 10% sumy gwarancyjnej do 20% sumy gwarancyjnej na koszty postępowań odwoławczych i zaskarżenia | **2** |  |
| 7. | W7 - Zwiększenie limitu z 10% sumy gwarancyjnej do 20% sumy gwarancyjnej na koszty postępowań wyjaśniających (śledztwa, dochodzenia) | **2** |  |
| 8. | W8 - Zwiększenie limitu z 10% sumy gwarancyjnej do 20% sumy gwarancyjnej na koszty związane z wydatkami na kaucje i poręczenia/gwarancje oraz koszty postępowań dotyczących wolności lub mienia (konfiskata mienia) | **2** |  |
| 9. | W9 - Zwiększenie limitu dodatkowego z 5.000.000 PLN do 10.000.000 PLN dla kosztów obrony | **3** |  |

**Zadanie nr 5** – **Ubezpieczenie środowiskowe**

**Dla zakresu podstawowego**

cena netto wynosi ………….. PLN (słownie:………),

podatek VAT w wysokości ................ PLN (słownie:………),

cena brutto wynosi …………………… PLN (słownie: ………)

**Uwaga! W tabeli akceptacji klauzul fakultatywnych, we wszystkich zadaniach należy wypełnić ostatnią kolumnę „Akceptujemy” poprzez odpowiednie wpisanie słów „tak” lub „ nie” dla poszczególnych klauzul.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa klauzuli dodatkowej** | **Liczba punktów** | **Akceptujemy** |
| 1. | W1 - Obniżenie franszyzy redukcyjnej w ubezpieczeniu środowiskowym do kwoty 10.000 zł | **10** |  |

**Dla zakresu objętego prawem opcji:**

cena netto wynosi ………….. PLN (słownie:………),

podatek VAT w wysokości ................ PLN (słownie:………),

cena brutto wynosi …………………… PLN (słownie: ………)

* 1. niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni od upływu terminu składania ofert,
  2. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wzór umowy, właściwy dla danego zadania, przedstawiony(e) w Części II SIWZ,
  3. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
  4. składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia],*
  5. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia części zamówienia objętego każdym zadaniem,
  6. *[żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**  **(wyrażone cyfrą)** | |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. *[nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom]*:

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa części zamówienia** |
| **a)** |  |
| **b)** |  |

**UWAGA:** Wypełnić w przypadku udziału podwykonawców w realizacji przedmiotu zamówienia

Gdy nie dotyczy – wówczas wpisać: „NIE DOTYCZY”

* 1. Oferta została złożona na [.................][[2]](#footnote-2) ponumerowanych stronach.

**5.Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawc(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 2 – Wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**Na: Ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej, ubezpieczeń komunikacyjnych, ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej członków władz spółki i ubezpieczenia środowiskowego.**

Zadanie nr 1 lub/i zadanie nr 2 lub/i zadanie nr 3 lub/i zadanie nr 4 lub/i zadanie nr 5

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **15/PN/2019** |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Stosownie do treści art. 22 ust. 1 pkt 2) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 ze zmianami):

spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

***„Świadczenie usług ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej, ubezpieczeń komunikacyjnych*, ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej członków władz spółki i ubezpieczenia środowiskowego*”:***

* + - 1. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
      2. posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję(my) potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia /przedstawiamy w załączeniu pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia\*;
      3. znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia;

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\*Wykonawca usuwa niepotrzebne**

**Załącznik nr 3 – Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**Na: Ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej, ubezpieczeń komunikacyjnych, ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej członków władz spółki i ubezpieczenia środowiskowego.**

**Zadanie nr 1 lub/i zadanie nr 2 lub/i zadanie nr 3 lub/i zadanie nr 4 lub/i zadanie nr 5**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **15/PN/2019** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zmianami) zwanej dalej ustawa Pzp,**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Świadczenie usług ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej, ubezpieczeń komunikacyjnych, ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej członków władz spółki i ubezpieczenia środowiskowego*** oświadczam/oświadczamy, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**PODPIS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*Wykonawca usuwa niepotrzebne

**Załącznik nr 4** – **oświadczenie o spełnieniu obowiązku informacyjnego**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**Ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej, ubezpieczeń komunikacyjnych, ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej członków władz spółki i ubezpieczenia środowiskowego.**

Zadanie nr 1 lub/i zadanie nr 2 lub/i zadanie nr 3 lub/i zadanie nr 4 lub/i zadanie nr 5

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego 15/PN/2019**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

**80-180 Gdańsk**

**ul. Jabłoniowa 55**

**POLSKA**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsze oświadczenie zostaje złożona przez[[3]](#footnote-3):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Niniejszym oświadczam, że wszystkim osobom uczestniczącym w niniejszym postępowaniu przedstawiono następujące informacje:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informujmy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o, ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk;
2. inspektorem ochrony danych osobowych w Zakładzie Utylizacyjnym jest Pani Anna Borowska-Ślęczka, kontakt: [iod@zut.com.pl](mailto:iod@zut.com.pl);

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia na ***Świadczenie usług ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej, ubezpieczeń komunikacyjnych, ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej członków władz spółki i ubezpieczenia środowiskowego.Sygnatura 15/PN/2019***

1. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 tekst jednolity), dalej „ustawa Pzp”;
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
3. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem   
   w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
4. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
5. posiada Pani/Pan:  
   −    na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;  
   −    na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;  
   −    na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;   
   −    prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
6. nie przysługuje Pani/Panu:  
   −    w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;  
   −    prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;  
   −    na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnia Wykonawca. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-3)