**Załącznik nr 1**

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

pieczątka Wykonawcy

#### Nr sprawy AZP-175-NzO-p30/025/2015

**FORMULARZ WNIOSKU O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa Wykonawcy\*……………………………………………………………………….……………………………...

Adres siedziby ……………………………………………………………………………..…………………………………

Adres do korespondencji………………………………………………………………………………………………….

Nr tel. - .................................................................................., Nr faks - ......................................................................

E-mail: ................................................................................http://www.………………………….......….................

NIP - ........................................................................................., REGON - ………………………………………………

W odpowiedzi na ogłoszenie, które ukazało się w Biuletynie Zamówień Publicznych w sprawie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie negocjacji z ogłoszeniem na **Usługę ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) studentów Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II w okresie od 30.10.2015r. do 30.09.2017r.** składamy sporządzony na podstawie ogłoszenia o zamówieniu Wniosek o dopuszczenie do udziału  w postępowaniu skierowany do:

**KATOLICKIEGO UNIWERSYTETU LUBELSKIEGO JANA PAWŁA II,**

**Al. Racławickie 14, 20-950 Lublin**

1. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, a na potwierdzenie spełniania tych warunków składamy wraz z wnioskiem wszystkie wymagane dokumenty.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu i do treści w nim zawartych nie wnosimy zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, iż oferujemy przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami i warunkami określonymi przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu.
4. Zamówienie wykonamy samodzielnie/ przy udziale podwykonawców\*\*, którym powierzymy wykonanie następujących części zamówienia:

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

5. Wniosek przygotowano na ………… zadrukowanych, kolejno parafowanych oraz

ponumerowanych stronach.

6. Załączniki do niniejszego wniosku stanowią:

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – zał. nr 2 do Wniosku
2. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu - zał. nr 3 do Wniosku
3. Wykaz głównych usług - zał. nr 4 do Wniosku wraz z dowodami potwierdzającymi należyte wykonanie usług wymienionych w zał. nr 4 do Wniosku,
4. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (zał. nr 5 do Wniosku) lub informacja o nienależeniu do tej samej grupy kapitałowej (zał. nr 6 do Wniosku),
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru,
6. Zezwolenie Ministerstwa Finansów na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej we wszystkich grupach ryzyk objętych przedmiotem zamówienia,
7. Ogólne Warunki Ubezpieczenia NNW,
8. Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)
9. …………………………………………..

.................................... *dnia .........................*

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

*Podpis i pieczątka osoby/osób*

*upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

*\** UWAGA: W sytuacji gdy o udzielenie zamówienia ubiega się dwóch lub więcej Wykonawców w należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców ze wskazaniem pełnomocnika.

**\*\*** niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2 do Wniosku**

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

pieczątka Wykonawcy

#### Nr sprawy AZP-175-NzO-p30/025/2015

**OŚWIADCZENIE - ZGODNIE Z ART. 22 UST 1 USTAWY PZP –**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej 207 000 EURO prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**Usługa ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) studentów Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II w okresie od 30.10.2015r. do 30.09.2017r.**

Nazwa Wykonawcy\*……………………………………………………………………….……………………………...

Adres siedziby ……………………………………………………………………………..…………………………………

Adres do korespondencji………………………………………………………………………………………………….

Nr tel. - .................................................................................., Nr faks - ......................................................................

E-mail: ................................................................................http://www.………………………….......….................

NIP - ........................................................................................., REGON - ………………………………………………

Oświadczamy, że:

Zgodnie z art. 22 ust. 1 z ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. (tj. Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) - Prawo zamówień publicznych możemy się ubiegać o udzielenie zamówienia, gdyż spełniamy warunki dotyczące:

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

.................................... *dnia .........................*

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

*Podpis i pieczątka osoby/osób*

*upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

*\** UWAGA: W sytuacji gdy o udzielenie zamówienia ubiega się dwóch lub więcej Wykonawców należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców ze wskazaniem pełnomocnika.

**Załącznik nr 3 do Wniosku**

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

pieczątka Wykonawcy

#### Nr sprawy AZP-175-NzO-p30/025/2015

**OŚWIADCZENIE - ZGODNIE Z ART. 24 UST. 1 USTAWY PZP -**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej 207 000 EURO prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**Usługa ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) studentów Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II w okresie od 30.10.2015r. do 30.09.2017r.**

Nazwa Wykonawcy\*……………………………………………………………………….……………………………...

Adres siedziby ……………………………………………………………………………..…………………………………

Adres do korespondencji………………………………………………………………………………………………….

Nr tel. - .................................................................................., Nr faks - ......................................................................

E-mail: ................................................................................http://www.………………………….......….................

NIP - ........................................................................................., REGON - ………………………………………………

Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

.................................... *dnia .........................*

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

*Podpis i pieczątka osoby/osób*

*upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

*\** UWAGA: W sytuacji gdy o udzielenie zamówienia ubiega się dwóch lub więcej Wykonawców należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców ze wskazaniem pełnomocnika.

**Załącznik nr 4 do Wniosku**

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

pieczątka Wykonawcy

#### Nr sprawy AZP-175-NzO-p30/025/2015

**WYKAZ GŁÓWNYCH usług**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej 207 000 EURO prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**Usługa ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) studentów Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II w okresie od 30.10.2015r. do 30.09.2017r.**

Nazwa Wykonawcy\*……………………………………………………………………….……………………………...

Adres siedziby ……………………………………………………………………………..…………………………………

Adres do korespondencji………………………………………………………………………………………………….

Nr tel. - .................................................................................., Nr faks - ......................................................................

E-mail: ................................................................................http://www.………………………….......….................

NIP - ........................................................................................., REGON - ………………………………………………

Przystępując do udziału w postępowaniu w trybie negocjacji z ogłoszeniem na **Usługę ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) studentów Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II w okresie od 01.10.2015 r. do 30.09.2017 r.** oświadczamy, że w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie wykonaliśmy / wykonujemy w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku dot. wiedzy i doświadczenia opisanego odpowiednio w ogłoszeniu o zamówieniu zgodnie z poniższym wykazem następujące usługi ubezpieczeń grupowych NNW, z grupą minimum 1000 osób.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Zamawiającego** | | **Przedmiot zamówienia** | | **Wartość brutto zamówienia** | **Okres realizacji zamówienia wg zawartej umowy**  **na usługi ubezpieczeń grupowych NNW z grupą minimum 1000 osób.** | | |
| **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia** | |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |

*Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że wykazane główne usługi zostały wykonane należycie*

1. .................................... *dnia .........................*
2. ......................................................................
3. *Podpis i pieczątka osoby/osób*
4. *upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

*\** UWAGA: W sytuacji gdy o udzielenie zamówienia ubiega się dwóch lub więcej Wykonawców należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców ze wskazaniem pełnomocnika.

**Załącznik nr 5 do Wniosku**

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

pieczątka Wykonawcy

#### Nr sprawy AZP-175-NzO-p30/025/2015

1. **LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**
2. **W ROZUMIENIU ART. 24 UST. 2 PKT 5) USTAWY PZP**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej 207 000 EURO prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**Usługa ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) studentów Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II w okresie od 30.10.2015r. do 30.09.2017r.**

Nazwa Wykonawcy\*……………………………………………………………………….……………………………...

Adres siedziby ……………………………………………………………………………..…………………………………

Adres do korespondencji………………………………………………………………………………………………….

Nr tel. - .................................................................................., Nr faks - ......................................................................

E-mail: ................................................................................http://www.………………………….......….................

NIP - ........................................................................................., REGON - ………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu powiązanego |
| 1. |  |
| 2. |  |

*\*\*w razie potrzeby tabelę powtórzyć, a niepotrzebne skreślić*

Przez **grupę kapitałową** w rozumieniu art. 4 pkt 14) ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. – o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 ze zm.) rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę;

Przez **przejęcie kontroli** rozumie się wszelkie formy bezpośredniego lub pośredniego uzyskania przez przedsiębiorcę uprawnień, które osobno albo łącznie, przy uwzględnieniu wszystkich okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiają wywieranie decydującego wpływu na innego przedsiębiorcę lub przedsiębiorców; uprawnienia takie tworzą w szczególności:

a)  dysponowanie bezpośrednio lub pośrednio większością głosów na zgromadzeniu wspólników albo na walnym zgromadzeniu, także jako zastawnik albo użytkownik, bądź w zarządzie innego przedsiębiorcy (przedsiębiorcy zależnego), także na podstawie porozumień z innymi osobami,

b)  uprawnienie do powoływania lub odwoływania większości członków zarządu lub rady nadzorczej innego przedsiębiorcy (przedsiębiorcy zależnego), także na podstawie porozumień z innymi osobami,

c)  członkowie jego zarządu lub rady nadzorczej stanowią więcej niż połowę członków zarządu innego przedsiębiorcy (przedsiębiorcy zależnego),

d)  dysponowanie bezpośrednio lub pośrednio większością głosów w spółce osobowej zależnej albo na walnym zgromadzeniu spółdzielni zależnej, także na podstawie porozumień z innymi osobami,

e)  prawo do całego albo do części mienia innego przedsiębiorcy (przedsiębiorcy zależnego),

f)  umowa przewidująca zarządzanie innym przedsiębiorcą (przedsiębiorcą zależnym) lub przekazywanie zysku przez takiego przedsiębiorcę (art. 4 pkt 4) ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. – o ochronie konkurencji i konsumentów).

1. .................................... *dnia .........................*
2. ......................................................................
3. *Podpis i pieczątka osoby/osób*
4. *upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

*\** UWAGA: W sytuacji gdy o udzielenie zamówienia ubiega się dwóch lub więcej Wykonawców należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców ze wskazaniem pełnomocnika.

**Załącznik nr 6 do Wniosku**

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

pieczątka Wykonawcy

#### Nr sprawy AZP-175-NzO-p30/025/2015

1. **INFORMACJA -ZGODNIE Z ART. 26 UST. 2D USTAWY PZP-**
2. **O NIENALEŻENIU DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ W ROZUMIENIU ART. 24 UST. 2 PKT 5) USTAWY PZP**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej 207 000 EURO prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**Usługa ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) studentów Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II w okresie od 30.10.2015r. do 30.09.2017r.**

Nazwa Wykonawcy\*……………………………………………………………………….……………………………...

Adres siedziby ……………………………………………………………………………..…………………………………

Adres do korespondencji………………………………………………………………………………………………….

Nr tel. - .................................................................................., Nr faks - ......................................................................

E-mail: ................................................................................http://www.………………………….......….................

NIP - ........................................................................................., REGON - ………………………………………………

Na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) informujemy, że nie należymy do tej samej grupy kapitałowej,  o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5) ustawy – Prawo zamówień publicznych. Oświadczenie powyższe jest aktualne na dzień upływu terminu składania ofert.

Przez **grupę kapitałową** w rozumieniu art. 4 pkt 14) ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. – o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 ze zm.) rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę;

Przez **przejęcie kontroli** rozumie się wszelkie formy bezpośredniego lub pośredniego uzyskania przez przedsiębiorcę uprawnień, które osobno albo łącznie, przy uwzględnieniu wszystkich okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiają wywieranie decydującego wpływu na innego przedsiębiorcę lub przedsiębiorców; uprawnienia takie tworzą w szczególności:

a)  dysponowanie bezpośrednio lub pośrednio większością głosów na zgromadzeniu wspólników albo na walnym zgromadzeniu, także jako zastawnik albo użytkownik, bądź w zarządzie innego przedsiębiorcy (przedsiębiorcy zależnego), także na podstawie porozumień z innymi osobami,

b)  uprawnienie do powoływania lub odwoływania większości członków zarządu lub rady nadzorczej innego przedsiębiorcy (przedsiębiorcy zależnego), także na podstawie porozumień z innymi osobami,

c)  członkowie jego zarządu lub rady nadzorczej stanowią więcej niż połowę członków zarządu innego przedsiębiorcy (przedsiębiorcy zależnego),

d)  dysponowanie bezpośrednio lub pośrednio większością głosów w spółce osobowej zależnej albo na walnym zgromadzeniu spółdzielni zależnej, także na podstawie porozumień z innymi osobami,

e)  prawo do całego albo do części mienia innego przedsiębiorcy (przedsiębiorcy zależnego),

f)  umowa przewidująca zarządzanie innym przedsiębiorcą (przedsiębiorcą zależnym) lub przekazywanie zysku przez takiego przedsiębiorcę (art. 4 pkt 4) ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. – o ochronie konkurencji i konsumentów).

1. .................................... *dnia .........................*
2. ......................................................................
3. *Podpis i pieczątka osoby/osób*
4. *upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*

*\** UWAGA: W sytuacji gdy o udzielenie zamówienia ubiega się dwóch lub więcej Wykonawców należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców ze wskazaniem pełnomocnika.