



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego  
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

„Dotacje na innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego

.....  
*Pieczęć Wykonawcy*

## Oświadczenie

Nawiązując do Zapytania ofertowego na usługę „Ubezpieczenie sprzętu i oprogramowania zakupionego w ramach projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminach: Czarnków, Lubasz, Drawsko, Miasteczko Krajeńskie, Piła” i przeznaczonego dla Beneficjentów ostatecznych projektu”.

Oświadczamy że:

- 1) spełniamy warunki określone w art. 22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy Prawo zamówień publicznych, czyli:
  - a) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności, a w szczególności prowadzą działalność ubezpieczeniową zgodnie z ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz.U. z 2013 r. poz. 950, z późn. zm.), działają w formie spółki akcyjnej lub towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych i posiadają zezwolenie organu nadzoru na wykonywanie działalności ubezpieczeniowej obejmującej przedmiot zamówienia lub – gdy zezwolenie nie jest wymagane na podstawie odrębnych przepisów – zaświadczenie właściwego organu państwowego, że wykonawca prowadzi działalność ubezpieczeniową obejmującą przedmiot zamówienia;
  - b) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia i w tym względzie udokumentuje, że posiada pokrycie marginesu wypłacalności środkami własnymi powyżej 100 %, o którym mowa w ustawie z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz.U. z 2013 r. poz. 950, z późn. zm.) oraz na podstawie rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 listopada 2003 r. w sprawie sposobu wyliczenia wysokości marginesu wypłacalności oraz minimalnej wysokości kapitału gwarancyjnego dla działów i grup ubezpieczeń (Dz.U. Nr 211, poz. 2060 z późn. zm.) – na dzień 31.12.2014 r.
- 2) nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....  
*Miejsce, data*

.....  
*Czytelny podpis osoby uprawnionej*