## Załącznik nr 2 do SWZ – wzór formularza ofertowego

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | ZP.272.2/2021 |

Dane Wykonawcy (-ów):

nazwa: …………………………..

adres: …………………………..

email: ……………………………

ePuap: ……………………………

Działając w imieniu wymienionego powyżej wykonawcy(ów) oferuję(emy) realizację na rzecz zamawiającego zamówienia publicznego na:*usługa ochrony i dozoru mienia w obiektach Muzeum Niepodległości tj. Pałac Przebendowskich/Radziwiłłów i Oddziały – Muzeum Więzienia Pawiak, Muzeum X Pawilonu CW, Mauzoleum Walki i Męczeństwa*

**Oświadczam(y), że:**

* 1. zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
  2. akceptuję w pełni i bez zastrzeżeń postanowienia: SWZ oraz wzoru umowy dla niniejszego zamówienia, wyjaśnień do SWZ oraz jej zmian,
  3. **Kryterium „cena”:**

cena mojej (naszej) oferty za realizację niniejszego zamówienia wynosi ................................. (netto) PLN (słownie: ............................................................... złotych) plus należny podatek VAT w wysokości ......................... PLN, co czyni łącznie cenę brutto.................................. PLN (słownie: .................................................................................................... złotych),

* 1. składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako wykonawca w ofercie wspólnej.
  2. **Kryterium „czas dojazdu Patrolu Interwencyjnego”:**

- oferuje/my do **5/10/15**\* minut czasu dojazdu Patrolu Interwencyjnego \*

***\*niepotrzebne skreślić***

* 1. Oświadczam, iż jestem związany ofertą do terminu wskazanego w SWZ.
  2. Oświadczam, iż podany w mojej ofercie adres e-mailowy jest właściwy do komunikowania się   
     z Zamawiającym.
  3. Oświadczam, że wybór naszej oferty **będzie/nie będzie\*\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w myśl art. 225 ustawy Pzp.

\*\*niepotrzebne skreślić. Jeśli ten punkt nie zostanie wypełniony przez Wykonawcę, Zamawiający uznaje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzieprowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w myśl art. 225 ustawy Pzp. W przypadku, zaznaczenia, że wybór oferty będzie prowadził do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego wykonawca obowiązany jest wskazać:

- nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

- wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;

- wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

* 1. Informuję, iż prowadzona działalność klasyfikuje się jako: **Mikroprzedsiębiorstwo/Małe przedsiębiorstwo/Średnie przedsiębiorstwo** *(niepotrzebne skreślić)*. Informacja niezbędna do celów statystycznych Urzędu Zamówień Publicznych zgodnie z zaleceniami Komisji Europejskiej.

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

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

**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 EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.

* 1. PODWYKONAWCY:

Oświadczam, że[[1]](#footnote-1):

* 1. przedmiot zamówienia wykonamy siłami własnymi;
  2. powierzymy następującym podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa (firma) podwykonawcy | Część (zakres) przedmiotu zamówienia powierzony podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. powołujemy się na zasoby niżej wymienionych podmiotów w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w SWZ, na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) podwykonawcy | Udostępnione zasoby |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. Niniejszym **wskazuję, iż** następujące informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa   
     w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 r. poz. 1010 i 1649):

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji |
|
|  |  |
|  |  |

..............................., dn. ....................... ..................................................................  *(podpis)*

***Podpis elektroniczny lub podpis zaufany albo podpis osobisty w postaci elektronicznej***

|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 3 do SWZ – wzór formularza cenowego** |  |
| **NR SPRAWY: ZP.272.2/2021** |  |

1. **Formularz cenowy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Usługa ochrony i dozoru mienia w obiektach Muzeum Niepodległości w Warszawie.** | **Cena netto za jedną osoboroboczogodzinę** | **Ilość roboczogodzin szacowana przez Zamawiającego** | **Iloczyn wartości  z kolumny 2 i 3** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Ochrona obiektów od 11.12.2021 r. do 31.12.2021 r.:**  Pałac Przebendowskich/Radziwiłłów, Muzeum Więzienia Pawiak, Muzeum X Pawilonu Cytadeli Warszawskiej | …………………. zł. | 2100 | ……………… zł. |
| **Ochrona i dozór ekspozycji,**  **utrzymanie jej w czystości od**  **11.12.2021 r. do 31.12.2021 r.:**  Pałac Przebendowskich/Radziwiłłów, Muzeum Więzienia Pawiak, Muzeum X Pawilonu Cytadeli Warszawskiej, Mauzoleum Walki i Męczeństwa | …………………. zł. | 1005 | ……………… zł. |
| **Ochrona obiektów od 01.01.2022 r.:**  Pałac Przebendowskich/Radziwiłłów, Muzeum Więzienia Pawiak, Muzeum X Pawilonu Cytadeli Warszawskiej | …………………. zł. | 53400 | ……………… zł. |
| **Ochrona i dozór ekspozycji,**  **utrzymanie jej w czystości**  **od 01.01.2022 r.:**  Pałac Przebendowskich/Radziwiłłów, Muzeum Więzienia Pawiak, Muzeum X Pawilonu Cytadeli Warszawskiej, Mauzoleum Walki i Męczeństwa | …………………. zł. | 30625 | ……………… zł. |
| SUMA | | | ……………… zł. |
| Ryczałt za środki czystości (18 miesięcy) | | | ………………. zł |
| OGÓŁEM wartość: netto …………………………………… zł, podatek ………VAT  brutto ………………………………………zł\*, słownie: | | | |

***Podpis elektroniczny lub podpis zaufany albo podpis osobisty w postaci elektronicznej***

## Załącznik nr 4 do SWZ – wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ZP.272.2/2021** | |
|  | |  |
|  | | Zamawiający:  Muzeum Niepodległości w Warszawie  al. Solidarności 62, 00-240 Warszawa |
|  | |

**Wykonawca/Podwykonawca/Podmiot trzeci:**

…………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „usługa ochrony i dozoru mienia w obiektach Muzeum Niepodległości tj. Pałac Przebendowskich/Radziwiłłów i Oddziały – Muzeum Więzienia Pawiak, Muzeum X Pawilonu CW, Mauzoleum Walki i Męczeństwa”, prowadzonego przez Zamawiającego Muzeum Niepodległości w Warszawie, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt. IX SWZ.

2) 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.

***Podpis elektroniczny lub podpis zaufany albo podpis osobisty w postaci elektronicznej***

## 

## Załącznik nr 5 do SWZ - wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ZP.272.1/2021** | |
|  | | **Zamawiający:**  Muzeum Niepodległości w Warszawie  al. Solidarności 62, 00-240 Warszawa |
|  | |

**Wykonawca/Podwykonawca/Podmiot trzeci:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „usługa ochrony i dozoru mienia w obiektach Muzeum Niepodległości tj. Pałac Przebendowskich/Radziwiłłów i Oddziały – Muzeum Więzienia Pawiak, Muzeum X Pawilonu CW, Mauzoleum Walki i Męczeństwa”, prowadzonego przez Zamawiającego Muzeum Niepodległości w Warszawie, oświadczam, co następuje:
2. 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………

*(podpis)*

1. Oświadczam, 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, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

1. 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.
2. ***Podpis elektroniczny lub podpis zaufany albo podpis osobisty w postaci elektronicznej***

## Załącznik nr 6 do SWZ - wzór oświadczenia wykonawcy jako administratora danych osobowych w rozumieniu RODO potwierdzający stosowanie przez wykonawcę przepisów RODO.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ZP.272.2/2021** | |
|  | | **Zamawiający:**  Muzeum Niepodległości w Warszawie  al. Solidarności 62, 00-240 Warszawa |
|  | |

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 13 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) zwanego dalej RODO,**

**DOTYCZĄCE POTWIERDZENIA STOSOWANIA PRZEZ WYKONAWCĘ PRZEPISÓW RODO**

1. Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „usługa ochrony i dozoru mienia w obiektach Muzeum Niepodległości tj. Pałac Przebendowskich/Radziwiłłów i Oddziały – Muzeum Więzienia Pawiak, Muzeum X Pawilonu CW, Mauzoleum Walki i Męczeństwa”, prowadzonego przez Zamawiającego Muzeum Niepodległości w Warszawie, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że:

a) wypełniłem ciążące na mnie jako Administratorze danych osobowych w rozumieniu RODO obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;

b) wszelkie dane osobowe wskazane przeze mnie w treści jakichkolwiek dokumentów złożonych   
w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu pozyskałem   
i przetwarzam zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.

1. ***Podpis elektroniczny lub podpis zaufany albo podpis osobisty w postaci elektronicznej***

**Załącznik nr 7 do SWZ - wzór oświadczenia wykonawcy działającego w imieniu zamawiającego, potwierdzający stosowanie przepisów RODO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ZP.272.2/2021** | |
|  | | **Zamawiający:**  Muzeum Niepodległości w Warszawie  al. Solidarności 62, 00-240 Warszawa |
|  | |

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 14 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) zwanego dalej RODO,**

**DOTYCZĄCE ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY DZIAŁAJĄCEGO W IMIENIU ZAMAWIAJĄCEGO DO PRZEKAZANIA INFORMACJI WYMAGANYCH PRZEZ RODO**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „*usługa ochrony i dozoru mienia w obiektach Muzeum Niepodległości tj. Pałac Przebendowskich/Radziwiłłów i Oddziały – Muzeum Więzienia Pawiak, Muzeum X Pawilonu CW, Mauzoleum Walki i Męczeństwa*”, prowadzonego przez Zamawiającego Muzeum Niepodległości w Warszawie*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że zobowiązuję się do przekazania w imieniu Zamawiającego wszystkim osobom, których dane osobowe udostępniłem Zamawiającemu w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w prowadzonym postępowaniu oraz w związku z zawarciem umowy i jej realizacją, informacji, o których mowa w art. 14 RODO, chyba, że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO oraz na etapie ubiegania się o udzielnie zamówienia publicznego zobowiązuje się składać Zamawiającemu stosowne oświadczenie o wypełnieniu wyżej wskazanego obowiązku, a na etapie zawarcia i realizacji umowy zobowiązuję się każdorazowo poinformować Zamawiającego o wypełnianiu tego obowiązku.

1. ***Podpis elektroniczny lub podpis zaufany albo podpis osobisty w postaci elektronicznej***

**Załącznik nr 8 do SWZ – wzór wykazu wykonanych usług**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ZP.272.2/2021** | |
|  | |  |

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p.: | Przedmiot zamówienia: | Wartość zamówienia: | Okres realizacji zamówienia: | Podmiot, na rzecz którego realizowana była usługa |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**W załączeniu Wykonawca ma obowiązek przedstawić dowody (referencje, itp.) potwierdzające,   
że usługi wskazane w wykazie** **zostały wykonane w sposób należyty.**

1. ***Podpis elektroniczny lub podpis zaufany albo podpis osobisty w postaci elektronicznej***

1. Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia tabeli w pozycji b) lub c) - Zamawiający uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom i Wykonawca nie polega na zasobach podwykonawcy (innego podmiotu) w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w SWZ. [↑](#footnote-ref-1)