## Załącznik nr 2 do SWZ – wzór formularza ofertowego

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | 01/2022 |

Dane Wykonawcy (-ów):

nazwa: …………………………..

adres: …………………………..

email: ……………………………

adres skrzynki ePuap: ……………………………

Działając w imieniu wymienionego powyżej wykonawcy(ów) oferuję(emy) realizację na rzecz zamawiającego zamówienia publicznego na:*Usług****ę*** *ochrony obiektów i mienia w obiektach Muzeum Karykatury im. Eryka Lipińskiego w Warszawie*

**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. **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. Składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu / jako wykonawca w ofercie wspólnej.
  3. Oświadczam, iż podany w mojej ofercie adres e-mailowy jest właściwy do komunikowania się   
     z Zamawiającym.
  4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub w art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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, zwanego RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy   
     w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
  5. 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 2022 r. poz. 1233 t.j.):

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

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

## Załącznik nr 3 do SWZ – wzór formularza cenowego

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | 01/2022 |

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Usługa ochrony i dozoru mienia w obiektach Muzeum Karykatury im. Eryka Lipińskiego w Warszawie.** | **Cena netto za jedną osoboroboczogodzinę** | **Ilość roboczogodzin szacowana przez Zamawiającego** | **Iloczyn wartości  z kolumny 2 i 3** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. | Ochrona obiektu przy ul. Koziej 11 | …………………. zł. | 4 380 godzin | ……………… zł. |
| 2. | Ochrona obiektów przy ul. Koziej 11 i przy ul. Brzozowej 6/8a podczas imprez organizowanych przez Zamawiającego. | …………………. zł. | 50 godzin | ……………… zł. |
|  | **Usługa ochrony i dozoru mienia w obiektach Muzeum Karykatury im. Eryka Lipińskiego w Warszawie** |  |  | **Zryczałtowana stawka za okres 12 miesięcy** |
| 3. | Całodobowy monitoring sygnałów z systemów sygnalizacji włamania i napadu zainstalowanych w budynku głównym Muzeum przy ul. Koziej 11 oraz w pomieszczeniach przy ul. Koziej 3/5 i Brzozowej 6/8a |  |  | …………………. zł. |
| 4 | 1 przejazd patrolu ochrony pomiędzy godziną 19.00 a 7.00 rano następnego dnia, który ma obowiązek kontroli budynku głównego Muzeum przy ul. Koziej 11 oraz przy ul. Koziej 3/5 i Brzozowej 6/8a |  |  | …………………. zł. |
| 5. | Monitorowanie obrazu rejestrowanego przez kamery przemysłowe w budynku głównym Muzeum przy ul. Koziej 11 oraz w pomieszczeniach przy ul. Koziej 3/5 i Brzozowej 6/8a w godz. od 7.00 do 19.00 |  |  | …………………. zł. |
|  | SUMA | | | ……………… zł. |
|  | OGÓŁEM wartość: netto …………………………………… zł, podatek ………VAT  brutto ………………………………………zł\*, słownie: | | |  |

PLN (słownie: …................................................................................................. złotych).

Ilości roboczogodzin szacowane przez Zamawiającego, podane przy usługach oznaczonych nr 1-2 określonych w powyższym formularzu są ilościami szacunkowymi przyjętymi dla porównania złożonych ofert. Ostateczna ilość zleconych do realizacji godzin wynikać będzie z bieżącego zapotrzebowania Zamawiającego z zastrzeżeniem, iż nie będzie niższa niż 70 % ww. szacunkowych ilości. Wykonawcy nie będzie przysługiwało roszczenie o zapłatę dodatkowego wynagrodzenia w przypadku zlecenia do realizacji mniejszej ilości godzin niż wskazane w formularzu.

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

***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:** | **01/2022** | |
|  | |  |
|  | | Zamawiający:  **Muzeum Karykatury im. Eryka Lipińskiego  w Warszawie**  ul. Kozia 11, 00-070 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 obiektów   
i mienia w obiektach Muzeum Karykatury im. Eryka Lipińskiego w Warszawie”, prowadzonego przez Muzeum Karykatury im. Eryka Lipińskiego 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:** | **01/2022** | |
|  | | **Zamawiający:**  **Muzeum Karykatury im. Eryka Lipińskiego  w Warszawie**  ul. Kozia 11, 00-070 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 obiektów   
   i mienia w obiektach Muzeum Karykatury im. Eryka Lipińskiego w Warszawie”, prowadzonego przez Muzeum Karykatury im. Eryka Lipińskiego w Warszawie, oświadczam, co następuje:
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. (Dz. U. z 2022 r., poz. 835), *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.*

2. \*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 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………

3. 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.

*\* wypełnić jeśli dotyczy*

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

**Załącznik nr 6 do SWZ – wzór wykazu wykonanych usług**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **01/2022** | |
|  | |  |

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p.: | Przedmiot zamówienia: | Wartość zamówienia: | Okres realizacji zamówienia: | Podmiot, na rzecz którego realizowana była usługa |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**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)