***Załącznik nr 1.* do SWZ**

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

*(pieczątka firmowa wykonawcy)*

**Muzeum Okręgowe im. Leona Wyczółkowskiego w Bydgoszczy**

**ul. Gdańska 4**

**85-006 Bydgoszcz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr referencyjny: **MOB.D.271.1us.2021**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym w postępowaniu pn. **Ochrona fizyczna osób i mienia na terenie Muzeum oraz podczas transportów zbiorów organizowanych przez Muzeum Okręgowe im. Leona Wyczółkowskiego w Bydgoszczy**,

działając w imieniu i na rzecz:

Pełna nazwa: **.....................................................................................................................**

Adres: **..............................................................................................................................** województwo **.......................................** powiat **.......................................**

Nr tel. /łącznie z kierunkowym **.......................................**

Nr fax **.......................................**

Adres e-mail **.......................................**

NIP **.......................................**

*[nazwa (firma) dokładne dane wykonawcy/wykonawców; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne dane wszystkich podmiotów składających wspólna ofertę]*

składam/składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z SWZ.

**Oświadczam/oświadczamy**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

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

*(wypełniają jedynie wykonawcy składający wspólną ofertę)*

Oferujemywykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SWZ w następujący sposób:

**Informacja dotycząca ceny**

Cena netto 1 godziny ochrony\*): ..................

Cena brutto 1 godziny ochrony\*): ..................

słownie brutto: ...................................................................................................................................

Cena ofertowa netto całości przedmiotu zamówienia: ……...........................

**Cena ofertowa brutto całości przedmiotu zamówienia**\*\*)**: .............................**

**słownie brutto: ............................................................................................................**

***\*)*** *nie podlega ocenie*

***\*\*)*** *podlega ocenie (łączna wartość brutto zamówienia stanowiąca iloczyn ceny brutto 1 godziny ochrony  i liczby szacowanych*

 *roboczogodzin podanych przez zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia)*

**Oświadczam/oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

**Oświadczam/oświadczamy**, że jako wykonawca będę dysponował:

- stacją monitorowania alarmów, która musi być zabezpieczona systemem alarmowym
w klasie, co najmniej SA3 - równorzędny do klasy systemu monitorowanego - podłączonym do innej stacji monitorowania alarmów wykonawcy lub pomiotu, z którym wykonawca zawarł odpowiednią umowę,

- magazynem broni spełniającym wymogi, dotyczące sposobu zabezpieczenia broni i amunicji, określone w obwieszczeniu MSWiA z dnia 16 lipca 2015 r. (Dz. U. 2015 poz. 992) w sprawie przechowywania, noszenia oraz ewidencjonowania broni i amunicji,

- środkami przymusu bezpośredniego w ilości niezbędnej do wykonania zamówienia,

- środkami łączności bezprzewodowej - radiowej w ilości niezbędnej do wykonania zamówienia.

**Uważam/uważamy się** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. przez okres **30** dni od upływu terminu składania ofert.

Wnieśliśmy wadium w wysokości …................ zł., w formie …….............................…… w dniu ……………………

Kwotę wpłaconego wadium w formie pieniądza należy zwrócić na poniższy rachunek bankowy:

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

**Oświadczam/oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy i zobowiązuję/zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

**Oświadczam/oświadczamy**, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane
w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)

**Oświadczam/oświadczamy**, że niniejsza oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach: ………………………………..

Tajemnicę przedsiębiorstwa\* w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji stanowią następujące dokumenty dołączone do oferty:

1. …………………………………….
2. …………………………………….

*Zgodnie z art. 18 ust. 3 uPzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.*

**Zamówienie zrealizuję/zrealizujemy** sami\*\* / przy udziale podwykonawców\*\*.

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

a) ...............................................................................................................................

*(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)*

Podwykonawcą będzie ( o ile na etapie składania ofert podwykonawca jest znany)

b) ...............................................................................................................................

*(nazwa (firma) podwykonawców)*

Wykonawca jest [[3]](#footnote-3):

* mikroprzedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem.

Wraz z ofertą **składam/składamy** następujące dokumenty, oświadczenia i pełnomocnictwa:

1. Oświadczenie własne wykonawcy (*na podst. art. 125 ust.1 uPzp*).
2. .........

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ……………………… | ……………………………………………….. |
| *( miejscowość)* | *(data)* | *(pieczątka, podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)* |

 *„\*” Na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp, wykonawca który zastrzegł w złożonej ofercie informacje jako tajemnicę przedsiębiorstwa zobowiązany jest do wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.*

*„\*\*” Miejsca oznaczone symbolem „\*\*” należy wykreślić w części, która nie dotyczy danego wykonawcy.*

***Załącznik Nr 2.* do SWZ**

ZAMAWIAJĄCY:

**Muzeum Okręgowe im. Leona Wyczółkowskiego w Bydgoszczy**

**ul. Gdańska 4 85-006 Bydgoszcz**

**OŚWIADCZENIE WŁASNE WYKONAWCY**

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

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: uPzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

nr referencyjny: **MOB.D.271.1us.2021**

**WYKONAWCA:**

………………………………………………………………………………………………………………….

*(pełna nazwa firmy)*

………………………………………………………………………………………………………………….

*(adres pocztowy)*

………………………………………………………………………………………………………………….

*(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/ CEiDG) - podać właściwy numer oraz zarejestrowaną formę prawną wraz z jej numerem)*

Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów*:* ………………………………………………….…………………

Telefon: ………………………………………………….…………………

Adres e-mail:………………………………………………….…………………

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Ochrony fizycznej osób i mienia na terenie Muzeum oraz podczas transportów zbiorów organizowanych przez Muzeum Okręgowe im. Leona Wyczółkowskiego w Bydgoszczy***, prowadzonego przez Muzeum Okręgowe im. Leona Wyczółkowskiego w Bydgoszczy ul. Gdańska 4 85-006 Bydgoszcz,oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w rozdziale VIII.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt. 1-6 uPzp.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 uPzp*.* Jednocześnie przedkładam następujące środki dowodowe wskazujące na brak podstaw wykluczenia z niniejszego postępowania:

…………………………………………………………………………………………..………………….......

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

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ust. 6 uPzp*.* Jednocześnie przedkładam następujące środki dowodowe wskazujące na brak podstaw wykluczenia z niniejszego postępowania:

……………………………………………………………..…………………...........…………………………

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

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust 1 pkt. 4 uPzp.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w rozdziale VIII, polegam na zasobach następującego/ych podmiotów:

…………………….………………………………………...................

w następującym zakresie: …………………………………………

 *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

……………………………………………………………………..….……

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**DODATKOWE INFORMACJE:**

 Wskazuję, że dokumenty, o których mowa w Rozdziale VIII SWZ, dotyczące:

1) Wykonawcy - są dostępne pod następującym adresem ogólnodostępnej bezpłatnej bazy danych:

□ https://ems.ms.gov.pl

□ https://prod.ceidg.gov.pl

□ ……………………………………………..

*(właściwą treść należy zaznaczyć w następujący sposób: X ).*

2) *(jeżeli dotyczy)* innego podmiotu, na zdolnościach którego Wykonawca polega potwierdzając spełnianie warunków

udziału w postępowaniu - są dostępne pod następującym adresem ogólnodostępnej bezpłatnej bazy danych:

□ https://ems.ms.gov.pl

□ https://prod.ceidg.gov.pl

□ ……………………………………………..

*(właściwą treść należy zaznaczyć w następujący sposób: X ).*

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

 …………………………………………

*(podpis)*

***Załącznik nr 4.* do SWZ**

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

*(pieczęć wykonawcy)*

**WYKAZ USŁUG**

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr referencyjny: **MOB.D.271.1us.2021**

Ja/My, niżej podpisany/ni..............................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

*(pełna nazwa wykonawcy)*

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

*(adres siedziby wykonawcy)*

Dotyczy : ***Ochrony fizycznej osób i mienia na terenie Muzeum oraz podczas transportów zbiorów organizowanych przez Muzeum Okręgowe im. Leona Wyczółkowskiego w Bydgoszczy***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Przedmiot** | **Okres wykonywania usługi ( od – do) dzień ,miesiąc, rok)** | **Wartość brutto w PLN** | **Odbiorca usług** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

..............................., dn. ............................... .....................................................................

 *(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,
w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)*

***Załącznik nr 4a.* do SWZ**

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

*(pieczęć wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr referencyjny: **MOB.D.271.1us.2021**

Ja/My, niżej podpisany/ni..............................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

*(pełna nazwa wykonawcy)*

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

*(adres siedziby wykonawcy)*

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługę ***Ochrony fizycznej osób i mienia na terenie Muzeum oraz podczas transportów zbiorów organizowanych przez Muzeum Okręgowe im. Leona Wyczółkowskiego w Bydgoszczy o***świadczam/my, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Kwalifikacje niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, uprawnienia\* | Uprawnienia | Wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności | Doświadczenie | Podstawa do dysponowania daną osobą\*\* |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* wykonawca powinien podać informacje, na podstawie których zamawiający będzie mógł ocenić spełnienie warunku

\*\* wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował osobami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. pracownik wykonawcy – zatrudniony na umowę o pracę, zleceniobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej albo potencjał innych podmiotów zgodnie z art. 95 uPzp itp.)

..............................., dn. ............................... .....................................................................

 *(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,
w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)*

1. rozporządzenie 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) (RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003).

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 przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro. [↑](#footnote-ref-3)