**Załącznik nr 1 do SWZ**

*Numer postepowania*

**NARODOWY INSTYTUT KULTURY I DZIEDZICTWA WSI**

**ul. Krakowskie Przedmieście 66**

**00 - 322 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| Nazwa Wykonawcy[[1]](#footnote-1):............................................................................................................................................................... |
| Adres Wykonawcy:............................................................................................................................................................... |
| KRS[[2]](#footnote-2):.................................................. | NIP:.................................................. | REGON:.................................................. |
| Adres e-mail:............................................................................ | Dane osoby do kontaktu:.......................................................................... |

Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy[[3]](#footnote-3):

* mikroprzedsiębiorstwem,
* małym przedsiębiorstwem,
* średnim przedsiębiorstwem,
* dużym przedsiębiorstwem,
* prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą,
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
* inny.

Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „***Świadczenie usługi ochrony fizycznej osób i mienia, monitorowanie sygnałów alarmu, włamania i napadu z lokalnego systemu alarmowego oraz interwencji grup patrolowych w obiekcie Narodowego Instytutu Kultury i Dziedzictwa Wsi przy ul. Krakowskie Przedmieście 66 w Warszawie”***,w zakresie i na warunkach określonych w Specyfikacji warunków zamówienia (dalej: SWZ), Wykonawca:

1. oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie **podstawowym** za **cenę brutto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (*słownie złotych*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), w tym **VAT**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tj. netto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (*słownie złotych*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ), obliczoną zgodnie z poniższym Formularzem cenowym.
2. oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie **opcjonalnym** za **cenę brutto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (*słownie złotych*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), w tym **VAT**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tj. netto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (*słownie złotych*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ), obliczoną zgodnie z poniższym Formularzem cenowym.
3. deklaruje czas przyjazdu grupy interwencyjnej od momentu wyemitowania sygnału wzywającego grupę do siedziby Instytutu (wejście główne) ……………………… (w minutach).

Formularz cenowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi oraz zakres** | **Ilość**  | **J.m.** | **Cena jedn.** | **Wartość netto (kol. 3 x kol. 5)** | **Stawka VAT** | **Kwota VAT (kol. 6 x kol. 7)** | **Wartość brutto (kol. 6 + kol. 8)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Usługa ochrony (zakres podstawowy) | 12 | mies. |  |  |  |  |  |
| 2 | Usługa ochrony (zakres opcjonalny – opcja pierwsza) | 12  | mies. |  |  |  |  |
| 3 | Usługa ochrony podczas imprez (zakres opcjonalny – opcja druga) | 6000 | h |  |  |  |  |  |
| Razem zakres podstawowy (poz. 1) |  | - |  |  |
| Razem zakres opcjonalny (poz. 2 i 3) |  | - |  |  |
| Razem poz. 1-3 |  | - |  |  |

Wykonawca oświadcza, że:

1. zapoznał się z treścią SWZ wraz z załącznikami, których postanowienia w pełni akceptuje,
2. gwarantuje wykonanie zamówienia, zgodnie z treścią SWZ, wyjaśnieniami do SWZ oraz wprowadzonymi do niej zmianami,
3. złożona oferta wiąże do upływu terminu określonego w SWZ;
4. w przypadku wyboru oferty zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
5. zaoferowana cena uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia;
6. w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach następujących podmiotów:[[4]](#footnote-4)

Nazwa (firma): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. zamówienie zrealizujemy *sami / przy udziale podwykonawców w następującym zakresie*[[5]](#footnote-5):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia o ochronie danych osobowychRODO[[6]](#footnote-6) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. wszystkie informacje podane w załączonych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji;

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Miejscowość i data | Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formiekwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego |

*Numer postepowania* Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykonawca:**

………………………………

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

**Zamawiający**

**Narodowy Instytut Kultury i Dziedzictwa Wsi**

**ul. Krakowskie Przedmieście 66**

**00-322 Warszawa**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH
W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART.125 UST. 1 USTAWY PZP
(Dz. U. z 2022 r., poz. 1710)**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym określonym w art. 275 pkt 2) ustawy P.z.p. na:  **„Świadczenie usługi ochrony fizycznej osób i mienia, monitorowania sygnałów alarmu, włamania i napadu z lokalnego systemu alarmowego oraz interwencji grup patrolowych w obiekcie Narodowego Instytutu Kultury i Dziedzictwa Wsi zlokalizowanym w Warszawie przy ul. Krakowskie Przedmieście 66” – NIKiDW/P/8/2022**.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 - 10 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r., poz. 835).

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 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 – 10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze\*: *………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*\*Przekreślić, o ile nie dotyczy.*

**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.

***UWAGA:*** *NINIEJSZE OŚWIADCZENIE SKŁADA* ***ODRĘBNIE*** *KAŻDY Z WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ
O ZAMÓWIENIE. W PRZYPADKU POLEGANIA PRZEZ WYKONAWCĘ NA ZASOBACH PODMIOTU TRZECIEGO, NINIEJSZE OŚWIADCZENIE SKŁADA RÓWNIEŻ PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY SWOJE ZASOBY.*

**Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.**

*Numer postepowania* Załącznik nr 3 do SWZ

WYKAZ USŁUG

Składając ofertę na**:** **„Świadczenie usługi ochrony fizycznej osób i mienia, monitorowania sygnałów alarmu, włamania i napadu z lokalnego systemu alarmowego oraz interwencji grup patrolowych w obiekcie Narodowego Instytutu Kultury i Dziedzictwa Wsi zlokalizowanym w Warszawie przy ul. Krakowskie Przedmieście 66”– NIKiDW/P/8/2022,** w imieniu Wykonawcyskładamy Wykaz usług na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu **określonego w rozdz. VII. ust. 1 lit. b pkt „i” SWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** **usługi[[7]](#footnote-7)** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana***(nazwa i adres)* | **Wartość** **brutto usługi****[zł]** | **Okres wykonania usługi***(od - do)* | **Wykonawca usługi[[8]](#footnote-8)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**W załączeniu:**

Dowody potwierdzające, że usługi wykazane w wykazie zostały wykonane należycie.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*numer postepowania* Załącznik nr 4 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę na**: „Świadczenie usługi ochrony fizycznej osób i mienia, monitorowania sygnałów alarmu, włamania i napadu z lokalnego systemu alarmowego oraz interwencji grup patrolowych w obiekcie Narodowego Instytutu Kultury i Dziedzictwa Wsi zlokalizowanym w Warszawie przy ul. Krakowskie Przedmieście 66”– NIKiDW/P/8/2022,** w imieniu Wykonawcyskładamy Wykaz osób na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje potwierdzające spełnianie warunku określonego w rozdz. VII. ust. 1 lit. b pkt „ii” SWZ** |
| **Doświadczenie i kwalifikacje****(w tym: nr pozwolenia na broń obiektową, wpisu na listę kwalifikowanych pracowników ochrony, informacja o dostępie do informacji niejawnej)** | **Zakres wykonywanych w zamówieniu czynności** | **Podstawa dysponowania osobami [[9]](#footnote-9)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

*Numer postepowania* **Załącznik nr 5 do SWZ**

OŚWIADCZENIE

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

Firma (nazwa) Wykonawcy:

Siedziba (adres) Wykonawcy:

niniejszym oświadczam, że **przynależę / nie przynależę** (niepotrzebne skreślić) **do tej samej / żadnej** (niepotrzebne skreślić) grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe w niniejszym postępowaniu.

Wykaz Wykonawców przynależących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wskazanie Wykonawcy** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

W załączeniu dowody wskazujące, że istniejące między Wykonawcami przynależącymi do tej samej grupy kapitałowej, powiązania nie prowadzą do zakłócenia uczciwej konkurencji
w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

*Numer postepowania* **Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający**

**Narodowy Instytut Kultury i Dziedzictwa Wsi**

**ul. Krakowskie Przedmieście 66**

**00-322 Warszawa**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) ………………….……………………………………..…………………

 *(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania: ……………….………………………………………

 *(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**o ś w i a d c z a m(/y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710) odda Wykonawcy

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę, któremu udostępniono zasoby)*

do dyspozycji niezbędne zasoby na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia publicznego w trybie podstawowym określonym w art. 275 pkt 2) ustawy P.z.p. na: w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługę pod nazwą: „***Świadczenie usługi ochrony fizycznej osób i mienia, monitorowanie sygnałów alarmu, włamania i napadu z lokalnego systemu alarmowego oraz interwencji grup patrolowych w obiekcie Narodowego Instytutu Kultury i Dziedzictwa Wsi przy ul. Krakowskie Przedmieście 66 w Warszawie”*,** przez cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania:

|  |
| --- |
| 1. niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji przedmiotu zamówienia w zakresie:
 |
| .………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu
 |
| .………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego
 |
| ………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego
 |
| ………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą
 |
| ………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem
 |
| ………………………………………………………………………………………………………… |

1. w przypadku składania oferty wspólnej wymagane jest podanie nazw i adresów wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną [↑](#footnote-ref-1)
2. jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-2)
3. informacja do celów statystycznych, należy zaznaczyć odpowiednie pole. Definicje kategorii przedsiębiorstw zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 21 grudnia 2020 r. (Dz. U. z dnia 30.12.2020 r poz. 2406). [↑](#footnote-ref-3)
4. Wypełnić jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-4)
5. niepotrzebne skreślić i wypełnić jeżeli dotyczy [↑](#footnote-ref-5)
6. 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) [↑](#footnote-ref-6)
7. należy opisać przedmiot wykonanej lub wykonywanej usługi, aby Zamawiający mógł ocenić spełnianie warunków udziału w postępowaniu wskazanych w SWZ. [↑](#footnote-ref-7)
8. należy wypełnić w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – wówczas należy podać tego Wykonawcę, który wykonał przedmiotową usługę. W przypadku, gdy Wykonawca korzysta z zasobów innego podmiotu w zakresie zdolności technicznych i zawodowych proszę podać oznaczenie podmiotu udostępniającego zasoby (nazwa, adres). [↑](#footnote-ref-8)
9. w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o realizację zamówienia należy dodatkowo wskazać, nazwę wykonawcy, który dysponuje lub będzie dysponował daną osobą przeznaczoną do realizacji zamówienia [↑](#footnote-ref-9)