***Załącznik nr 2 do SWZ***

PA.280.3(1).2021

Muzeum II Wojny Światowej

w Gdańsku

Plac Władysława Bartoszewskiego 1

80-862 Gdańsk

**Zmodyfikowany FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres, Siedziba Wykonawcy |  |
| Województwo: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail: |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

1. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję):

Oświadczam, że jestem/jesteśmy:

* mikro
* małym
* średnim
* dużym\*

przedsiębiorstwem w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. „ Prawo przedsiębiorców”
(t. j. Dz. U. z 2021 poz. 162 ze zm.).

\**odpowiednie zaznaczyć*

1. Wskazuję adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, pod którymi dostępne są oświadczenia lub dokumenty:

**KRS/CEIGD www:.…………………….……………………..................................................................**

*(dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

1. Przystępując do prowadzonego przez **Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: „**Świadczenie usług ochrony osób i mienia dla Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku”,** oferuję/emy zrealizowanie przedmiotu zamówienia zgodnie **z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami przetargu określonym w SWZ za cenę:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Przewidywana maksymalna****ilość godzin ochrony (h)** | **Cena netto za godzinę ochrony w zł** | **Cena brutto za godzinę ochrony w zł** | **Łączna wartość brutto w zł** **(kol. 3 x kol. 5)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
|   1. | pracownik wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony | **154 698**  |  |  |  |
|  2. | pracownik nie wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony | **73 272** |  |  |  |
|  | konwój wartości pieniężnych | **12** |  |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO W ZŁ****(suma poz. od 1 do 3)** |  |

Łączna cena oferty netto: ………………………………………………………………….zł

Wartość podatku VAT:……………………………………………………………….........zł

**RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO W ZŁ**:………………………………….....................zł

Pracownik nie wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony to: opiekun ekspozycji

Pracownik wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony to: dowódca zmiany i jego zastępca oraz realizujący zadania w ramach PS1, PS2, PS3 i patrolu wewnątrz muzeum i GI.

***W wartości roboczogodzin należy również uwzględnić wartość na działanie Grupy Interwencyjnej i wszystkie inne koszty składające się na prawidłową realizację zamówienia w tym zysk Wykonawcy.***

1. **Oświadczenia Wykonawcy w związku z kryteriami oceny ofert określonymi w warunkach przetargu:**
2. **Oświadczam/y, że:**

**Dysponuję/ nie dysponuję\*** co najmniej 3 osobami posiadającymi doświadczenie
w pełnieniu funkcji Dowódcy Zmiany w instytucjach kultury, w tym w nadzorze nad min. 5 stanowiskami dozoru wystaw,

* z następującą ilością lat doświadczenia w tym zakresie:

**Dowódca nr 1**: ilość lat doświadczenia :**……………**

**Dowódca nr 2**: ilość lat doświadczenia :**……………**

**Dowódca nr 3**: ilość lat doświadczenia :**……………**

*W przypadku, gdy Wykonawca nie złoży oświadczenia w tym zakresie Zamawiający przyzna Wykonawcy 0 punktów.*

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

1. **Oświadczam/y, że:**

**- Dysponuję/ nie dysponuję\*** następującą ilością osób: **…………..** posiadającą ukończony kurs kwalifikowanej pierwszej pomocy.

**Rodzaj/ nazwa kursu równoważnego** :……………………………………

***Wykonawca wskazuje ilość osób w przedziale od 1-15.***

*Zamawiający przyzna po 1 pkt. za każdą osobę posiadającą ukończony kurs kwalifikowanej pierwszej pomocy lub równoważny.*

*Jeżeli Wykonawca wskaże większą ilość osób niż 15 Zamawiający przyzna 15 pkt.*

*Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia w tym zakresie lub złoży oświadczenie o treści „0”,*

*Zamawiający przyzna Wykonawcy 0 pkt.*

*Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia w zakresie rodzaju/nazwy kursu równoważnego, Zamawiający przyjmie, że chodzi o kurs kwalifikowanej pierwszej pomocy.*

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

1. **Oświadczam/y, że:**

**- Dysponuję/ nie dysponuję\*** min. 1 osobą posiadającą uprawnienia Kierownika ds. Bezpieczeństwa w rozumieniu art. 3 pkt. 11 ustawy „ o imprezach masowych”

*Wykonawca dysponujący minimum 1 osobą posiadająca ww. uprawnienia otrzyma
5 pkt.; Wykonawca nie dysponujący minimum 1 osobą lub jeżeli nie złoży oświadczenia w tym zakresie otrzyma 0 pkt.*

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

1. **Oświadczam/y, że:**

**- Dysponuję/ nie dysponuję\* następującą ilością osób: ………….** (min.1osobą, a max. 5 osób) posiadającą kwalifikacje do wykonywania zawodu strażaka.

*Wykonawca otrzyma po 1 pkt. za każdą osobę. Wykonawca może w tym kryterium otrzymać max. 5 pkt. W przypadku gdy wykonawca nie złoży oświadczenia o odpowiedniej treści otrzyma 0 pkt.*

\*niepotrzebne skreślić

1. **Ponadto oświadczamy, że:**
2. Oświadczam/my, że cena ryczałtowa wskazana w ofercie obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczam/y, że jesteśmy związani złożoną ofertą przez okres **90 dni**, tj. do dnia ……………..- bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. Akceptuję/emy przedstawiony w SWZ wzór umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązujemy się do jej podpisania, na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. „o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” (tj. Dz. U. z 2020, poz. 1913 ze zm.).
7. Zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
8. Oświadczam, że niżej wymienione części niniejszego zamówienia powierzę podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| **NIE DOTYCZY/ DOTYCZY\*** | **O ile dotyczy podać zakres –** **opis części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcy/ Nazwa Podwykonawcy** |
|  |

*\* niepotrzebne skreślić.*

*Nie wypełnienie powyższej tabeli spowoduje przyjęcie, iż Wykonawca samodzielnie bez udziału podwykonawców wykona niniejsze zamówienie.*

1. Oświadczam/my, że wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Oświadczam/y, że jestem/jesteśmy w stanie wdrożyć odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, by przetwarzanie danych osobowych spełniało wymogi RODO
i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.
3. Oświadczamy/y, że w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości określonej w SWZ.
4. **Wadium w kwocie:** **100 000, 00 zł** (słownie: sto tysięcy złotych, 00/100)

zostało wniesione w dniu ……………………………………………………………

w formie: ……………………………………………………………………………………

1. **Zwrot wadium:**

wniesionego w formie pieniężnej prosimy dokonać na rachunek

………………………………………………………………………………………………

Oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesione w innej formie niż pieniężna przesłać na adres mailowy GWARANTA podany niżej:

………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam/y że niniejsza oferta :
* nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. „o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 1913.),
* zawiera na stronach od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r., poz. 1913) Poniżej załączam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
1. Załączniki:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa dokumentu |
|  |  |
|  |  |

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość i data |  *podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy* |
|  ……………………………… | */wymagany elektroniczny podpis kwalifikowany* |

***\* niepotrzebne skreślić***

**\*\**w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie należy powielić ten punkt dla każdego z nich i zaznaczyć właściwe***

Pouczony o odpowiedzialności karnej art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.- Kodeks karny tj. „**Art.  297.  §  1.**Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego **lub zamówienia publicznego**, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego **lub zamówienia**, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”, oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.