# Załącznik nr 1 Formularz oferty

Zamawiający:

**MUZEUM ŚLĄSKIE
W KATOWICACH**

ul. T. Dobrowolskiego 1

40-205 Katowice

|  |
| --- |
| **OFERTA** |

Niniejsza oferta zawiera ............ kolejno ponumerowanych stron.

**Nazwa Wykonawcy:**

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

ulica: ........................................ kod i miejscowość: ....................................................

województwo: ..........................................................................................................

NIP: ....................................... REGON: .....................................................................

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą **tak/nie[[1]](#footnote-2)**

Adres do korespondencji, (jeżeli jest inny niż podany powyżej):

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

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

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

imię i nazwisko: …………………………………………………………………………..,

telefon: …………………………………………………………………………..,

adres e-mail: …………………………………………………………………………..

Ubiegając się o zamówienie publiczne w postępowaniu nr **MŚ-ZP-WW-333-15/19** pod nazwą:

**„Kwalifikowana ochrona fizyczna osób i mienia Muzeum Śląskiego w Katowicach i konwojowanie”**

składam następującą ofertę:

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i na zasadach określonych w SIWZ za**:**

**Tab. 1: Kalkulacja Ceny Oferty**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KATEGORIA PRACOWNIKA** | **ILOŚĆ roboczogodzin/ miesięcy** | **CENA NETTO 1 R-G/ M-C [PLN]** | **CENA NETTO ŁĄCZNA W CZASIE TRWANIA UMOWY [PLN]** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5 = 3 x 4* |
| 1 | Kwalifikowany Pracownik Ochrony Fizycznej (KPOF), w tym Strażak Dyżurny | **421 320** |  |  |
| 2 | Grupa interwencyjna (cena jednostkowa za 1 miesiąc) | **36** |  |  |
| **RAZEM CENA NETTO** |  |
| **RAZEM CENA BRUTTO** |  |

**Pojazd samochodowy ubezpieczający wraz z kierowcą (za 1 km)** …………………………………… PLN (brutto).

*Wyżej podane ceny są cenami w rozumieniu art. 3 ust. 1 punkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 2014 r.
o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. poz. 915).*

1. Ceny określone w ust. 1 obejmują wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Zobowiązuje się, iż nie będę żądał wynagrodzenia oraz żadnej rekompensaty w przypadku rezygnacji przez Zamawiającego z opcji 1 lub 2.
3. Zobowiązuję się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminach określonych w SIWZ oraz we wzorze umowy.
4. Akceptuję warunki płatności podane we wzorze umowy.
5. Jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
6. Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części (zakres) zamówienia (należy również podać, o ile jest to wiadome, dane proponowanych podwykonawców):
	1. ....................................................................................................................

*część (zakres) zamówienia*

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

*nazwa/firma podwykonawcy*

* 1. ....................................................................................................................

*część (zakres) zamówienia*

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

*nazwa/firma podwykonawcy*

* 1. ....................................................................................................................

*część (zakres) zamówienia*

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

*nazwa/firma podwykonawcy*

1. Zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
na warunkach określonych w SIWZ i niniejszej oferty.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z SIWZ, w pełni akceptuje jej treść, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązuje się spełnić wszystkie wymagania Zamawiającego wymienione w SIWZ.
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania
się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-4)
4. Znając treść przepisu art. 297 § 1 kodeksu karnego: „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, elektronicznego 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, iż złożone przeze mnie dane oraz informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
5. Wraz z niniejszą ofertą składamy:

nazwa i numer dokumentu nr strony

* 1. ………………………………………………………………………….. …………………………………………..
	2. ………………………………………………………………………….. …………………………………………..
	3. ………………………………………………………………………….. …………………………………………..
	4. ………………………………………………………………………….. …………………………………………..

*Zamawiający zaleca Formularz oferty wypełnić elektronicznie, następnie zapisać dokument w formacie PDF (poprzez funkcję „zapisz jako” lub „drukuj”) i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy.*

# Załącznik nr 4 Oświadczenie

**OŚWIADCZENIE**

**Nazwa Wykonawcy**: .......................................................................................................................................

ulica: ............................................. kod i miejscowość: ..........................................................

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Kwalifikowana ochrona fizyczna osób i mienia Muzeum Śląskiego w Katowicach i konwojowanie**, o numerze referencyjnym: MŚ-ZP-WW-333-15/19, dalej „postępowania”.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-22 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i 4 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału określone przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

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

1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdz. V pkt 1.3. SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

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

**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.

Zamawiający zaleca niniejsze oświadczenie wypełnić elektronicznie, następnie zapisać dokument w formacie PDF (poprzez funkcję „zapisz jako” lub „drukuj”) i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy.

# Załącznik nr 5 Zobowiązanie innych podmiotów

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zamawiający*** | ***Nazwa Wykonawcy, któremu udostępnia się zasoby****(w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających sięo zamówienie należy wymienić nazwy wszystkich wykonawców)* |
| **Muzeum Śląskie w Katowicach****ul. T. Dobrowolskiego 1****40-205 Katowice** |  |

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Kwalifikowana ochrona fizyczna osób i mienia Muzeum Śląskiego w Katowicach i konwojowanie**, o numerze referencyjnym: MŚ-ZP-WW-333-15/19, dalej „postępowania”.

**OŚWIADCZENIE\*)**

Działając w imieniu …………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

*(pełna nazwa/firma i adres podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)*

zobowiązuję się oddać do dyspozycji ww. Wykonawcy/Wykonawcom (dalej „Wykonawcy”) następujące zasoby na potrzeby wykonania zamówienia, z których Wykonawca będzie korzystał i którymi będzie dysponował w trakcie realizacji zamówienia i oświadczam, że **będę brał udział** w realizacji zamówienia.

Jednocześnie oświadczam, że:

* + 1. swoje zasoby zobowiązuję się udostępnić w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dot. zdolności technicznej lub zawodowejw następującym zakresie\*\*):

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

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

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

* + 1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przez ww. Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

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

* + 1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący, tj. będę realizował następujące niżej wymienione usługi:

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

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

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

\*) *Oświadczenie należy dołączyć do oferty tylko w przypadku korzystania z zasobów innych podmiotów.*

*\*\*) Należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby.*

*Zamawiający zaleca zobowiązanie innych podmiotów wypełnić elektronicznie, następnie zapisać dokument w formacie PDF (poprzez funkcję „zapisz jako” lub „drukuj”) i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES* *przez osobę upoważnioną do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp.*

# Załącznik nr 6 Wykaz usługi

**WYKAZ USŁUGI**

**wykonanej lub wykonywanej usługi w celu potwierdzenia spełniania warunku w zakresie zdolności technicznej o którym mowa w rozdziale
V ust. 1. pkt 1.3. ppkt 1) SIWZ**

**Nazwa Wykonawcy**: .......................................................................................................................................

ulica: .............................................kod i miejscowość: ..........................................................

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Kwalifikowana ochrona fizyczna osób i mienia Muzeum Śląskiego w Katowicach i konwojowanie**”, o numerze referencyjnym: MŚ-ZP-WW-333-15/19, dalej „postępowania”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Nazwa podmiotu na rzecz którego usługa została wykonana (lub jest wykonywana) | Data realizacji*w formacie dd-mm-rrrr* |
| Od | Do  |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1 | Usługa kwalifikowanej ochrony fizycznej osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej, trwająca nieprzerwanie minimum 9 miesięcy, o zakresie obejmującym ochronę zarówno na zewnątrz jak i wewnątrz chronionych obiektów przez co najmniej ……….. osób na jednej zmianie i o wartości ……………………………. PLN (brutto). |  |  |  |

*Uwaga! Do niniejszego wykazu Wykonawca jest zobowiązany załączyć dowód potwierdzający czy ww. usługa, została wykonana lub jest wykonywana należycie, przy czym dowodem jest referencja bądź inny dokument wystawiony przez podmiot, na rzecz którego usługa była lub jest wykonywana. W przypadku usługi nadal wykonywanej referencja bądź inny dokument potwierdzający należyte wykonywanie powinien być wydany nie wcześniej niż trzy miesiące przed upływem terminu składania ofert.* ***Dowód należy złożyć w formie określonej w rozdziale VII ust. 9. SIWZ.***

*W przypadku, kiedy Muzeum Śląskie w Katowicach jest podmiotem, na rzecz którego usługa wskazana w wykazie usług została wykonana lub jest wykonywana, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodu, o którym mowa powyżej.*

Zamawiający zaleca wykaz usługi wypełnić elektronicznie, następnie zapisać dokument w formacie PDF (poprzez funkcję „zapisz jako” lub „drukuj”) i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy.

# Załącznik nr 7 Wykaz usług dot. kryterium Doświadczenie

**WYKAZ USŁUG DOT. KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE**

**wykonanych lub wykonywanych usług składany w celu oceny oferty w kryterium Doświadczanie, o którym mowa w rozdz. XIV SIWZ**

**Nazwa Wykonawcy**: .......................................................................................................................................

ulica: .............................................kod i miejscowość: ..........................................................

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Kwalifikowana ochrona fizyczna osób i mienia Muzeum Śląskiego w Katowicach i konwojowanie**”, o numerze referencyjnym: MŚ-ZP-WW-333-15/19, dalej „postępowania”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Nazwa podmiotu na rzecz którego usługa została wykonana (lub jest wykonywana) | Data realizacji*w formacie dd-mm-rrrr* |
| Od | Do  |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1 | Usługa kwalifikowanej ochrony fizycznej osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej, trwająca nieprzerwanie minimum 9 miesięcy, o zakresie obejmującym ochronę zarówno na zewnątrz jak i wewnątrz chronionych obiektów przez co najmniej ……….. osób na jednej zmianie i o wartości ……………………………. PLN (brutto). |  |  |  |
| 2 | Usługa kwalifikowanej ochrony fizycznej osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej, trwająca nieprzerwanie minimum 9 miesięcy, o zakresie obejmującym ochronę zarówno na zewnątrz jak i wewnątrz chronionych obiektów przez co najmniej ……….. osób na jednej zmianie i o wartości ……………………………. PLN (brutto). |  |  |  |
| 3 | Usługa kwalifikowanej ochrony fizycznej osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej, trwająca nieprzerwanie minimum 9 miesięcy, o zakresie obejmującym ochronę zarówno na zewnątrz jak i wewnątrz chronionych obiektów przez co najmniej ……….. osób na jednej zmianie i o wartości ……………………………. PLN (brutto). |  |  |  |
| 4 | Usługa kwalifikowanej ochrony fizycznej osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej, trwająca nieprzerwanie minimum 9 miesięcy, o zakresie obejmującym ochronę zarówno na zewnątrz jak i wewnątrz chronionych obiektów przez co najmniej ……….. osób na jednej zmianie i o wartości ……………………………. PLN (brutto). |  |  |  |

*Uwaga! Do niniejszego wykazu Wykonawca jest zobowiązany załączyć dowody potwierdzające czy ww. usługi, zostały wykonana lub są wykonywana należycie przy czym dowodami są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były lub są wykonywane. W przypadku usług nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż trzy miesiące przed upływem terminu składania ofert.* ***Dowody należy złożyć w formie określonej w rozdziale VII ust. 9. SIWZ.***

*W przypadku, kiedy Muzeum Śląskie w Katowicach jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie usług dot. kryterium Doświadczenie zostały wykonane
lub są wykonywane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej.*

Zamawiający zaleca wykaz usług dot. kryterium Doświadczenie wypełnić elektronicznie, następnie zapisać dokument w formacie PDF (poprzez funkcję „zapisz jako” lub „drukuj”) i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy.

1. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
2. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-3)
3. 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-4)