**Załącznik nr 1**

do SWZ

**ZP/27-19/PN/2024**

*Formularz ofertowy*

..........................., dnia ...........................................

**OFERTA**

Ja niżej podpisany:

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

*nazwa*

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

*siedziba*

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

*nr NIP nr Regon*

Tel. ................................................. Fax.................................................

Nr rachunku bankowego ………………………………………………………………………………………………………

Działając jako:

**MIKRO/MAŁY/ŚREDNI/DUŻY - PRZEDSIĘBIORCA\***

*\* niepotrzebne skreślić*

1. **Oferta**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu opublikowanym przez Narodowe Muzeum Morskie w Gdańsku (postępowanie nr **ZP/27-19/PN/2024**) **na: „Świadczenie** **stałej usługi polegającej na dozorowaniu ekspozycji muzealnych i bieżącym utrzymaniu sal ekspozycyjnych  
w oddziałach Narodowego Muzeum Morskiego w Gdańsku”:**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w następującej cenie:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa stanowiska** | **Max.**  **ilość godzin**  **pracy** | **Stawka netto za 1 godzinę**  **pracy** | **Stała marża Wykonawcy określona procentowo** | **Stawka netto za 1 godzinę pracy plus marża** | **Podatek**  **VAT** | **Stawka brutto za 1 godzinę pracy** | **Wartość brutto kolumna nr 2 x kolumna nr 7** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| **Opiekun ekspozycji** | **22 700** |  |  |  |  |  |  |
| **Cena oferty brutto**:  (suma kwot z kolumny nr 8) | | | | | | |  |

Maksymalne wynagrodzenie brutto wynosi (zgodnie z powyższą tabelą): …….…………………………………………………………zł, w tym należny podatek VAT w wysokości: …….……………….………………………………………..zł.

Zapewnimy następującego koordynatora wyznaczonego do realizacji przedmiotowego zamówienia, który będzie brał udział w realizacji zamówienia i którym będziemy dysponować przez cały okres realizacji zamówienia:

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………… |

**UWAGA! POWYŻEJ NALEŻY WPISAĆ IMIĘ I NAZWISKO WSKAZANEJ OSOBY.**

Wyznaczony koordynator posiada następującą ilość pełnych lat doświadczenia w zakresie zarządzania zasobami ludzkimi (wielkość zarządzanego zespołu nie mniejsza niż 5 osób):

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………… |

**UWAGA! POWYŻEJ NALEŻY WPISAĆ ILOŚĆ PEŁNYCH LAT.**

**II. Oświadczenia**

1. Oświadczamy, że podana wyżej cena obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą do upływu terminu wskazanego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. **do 27.11.2024 r.**
4. Oświadczamy, że akceptujemy przedstawione w SWZ warunki i istotne postanowienia umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy **samodzielnie\*/przy pomocy podwykonawców\*,** którym zamierzamy powierzyć wykonanie następującej części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa elementu zamówienia | Podwykonawca  (jeśli jest znany) |
| 1 | … | … |
| … | … | … |

W przypadku nie wypełnienia tego punktu w całości, bądź nie wymienienia części, które zostaną powierzone podwykonawcom, Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona zamówienie samodzielnie.

1. Oświadczam, że **jestem /nie jestem**\* zarejestrowanym podatnikiem VAT czynnym ujętym w wykazie, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy o podatku od towarów i usług (wykaz podmiotów podatku vat prowadzonym przez Krajową Administrację Skarbową).
2. Oświadczam, że zamówienie **jest /nie jest**\* objęte mechanizmem podzielonej płatności/odwrotnym obciążeniem;
3. W przypadku wyboru oferty zobowiązujemy się do wskazania na fakturze mojego rachunku bankowego służącego do prowadzenia działalności, ujawnionego w wykazie, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy o podatku od towarów i usług (tzn. rachunek bankowy ujawniony w wykazie podmiotów prowadzonym przez Krajową Administrację Skarbową).
4. Oświadczamy, 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.
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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)wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. *(*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)*.*
6. Oświadczamy, że wszelkie 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.
7. **Wraz z ofertą składamy następujące załączniki:**

**1.** ………………………………………………

**2.** ………………………………………………

**3.** ………………………………………………

**4.** ………………………………………………

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

*Miejsce, data i podpis Wykonawcy lub posiadającego pełnomocnictwo przedstawiciela/cieli Wykonawcy*

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2**

do SWZ

**ZP/27-19/PN/2024**

*Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu*

**W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji**

**W imieniu:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(wpisać nazwę (firmę) Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby)

1.**Oświadczamy, że** nie podlegamy wykluczeniu w okolicznościach, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 19 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) – zwanej dalej „Ustawą” \*

2. **Oświadczamy, że** wobec nas zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania określone   
w art. \_\_\_\_\_ Ustawy. Oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością podjęliśmy środki naprawcze,   
o których mowa w art. 110 ust. 2 Ustawy , tj.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\*

3. **Oświadczamy, że** nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania   
na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835 ze zm.).

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

*Miejsce, data i podpis Wykonawcy lub posiadającego pełnomocnictwo przedstawiciela/cieli Wykonawcy*

**\* - niepotrzebne skreślić**

**Załącznik nr 3**

do SWZ

**ZP/27-19/PN/2024**

*Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu*

**W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji**

**W imieniu:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(wpisać nazwę (firmę) Wykonawcy)

1. **Oświadczamy**,żespełniamy warunki udziału w postępowaniu wskazane przez Zamawiającego.

2. **Oświadczamy**, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego, polegamy na zdolnościach następujących podmiotów udostępniających zasoby \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, w następującym zakresie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\*

3. **Oświadczamy**, żepodmiot udostępniający ww. zasoby spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.\*

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

*Miejsce, data i podpis Wykonawcy lub posiadającego pełnomocnictwo przedstawiciela/cieli Wykonawcy*

**\* - niepotrzebne skreślić**

**Załącznik nr 4**

do SWZ

**ZP/27-19/PN/2024**

*Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby*

**W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji**

**W imieniu:**

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

*(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)*

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów:

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

*(określenie zasobu)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

na potrzeby wykonania zamówienia oznaczonego numerem: **ZP/27-19/PN/2024**

**Oświadczam, że:**

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

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

1. sposób udostępniania Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

1. okres udostępniania Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

1. zakres udostępnianych zasobów przy realizacji zamówienia będzie następujący:

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

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

1. zrealizujemy zamówienie, którego wskazane zdolności dotyczą.

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

*Miejsce, data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji PODMIOTU*

**Załącznik nr 5**

do SWZ

**ZP/27-19/PN/2024**

*Oświadczenie o aktualności informacji, zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych*

**W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji**

**W imieniu:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(wpisać nazwę (firmę) Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby)

1. **Oświadczamy o aktualności** informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 19 września 2019 r. (Dz.U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) – zwanej dalej „Ustawą” w zakresie niepodlegania wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Ustawy   
oraz na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach   
w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835 ze zm.).\*

2. **Oświadczamy** **o braku aktualności** informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Ustawy w zakresie niepodlegania wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Ustawy oraz na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835 ze zm.) w zakresie dotyczącym przesłanki wykluczenia  
z postępowania określonej w art. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\*

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

*Miejsce, data i podpis Wykonawcy lub posiadającego pełnomocnictwo przedstawiciela/cieli Wykonawcy*

**\* - niepotrzebne skreślić**

**Załącznik nr 6**

do SWZ

**ZP/27-19/PN/2024**

*Wykaz usług*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Wartość brutto usługi | Termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji | Nazwa i adres Zamawiającego (odbiorcy) |
| 1 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

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

*Miejsce, data i podpis Wykonawcy lub posiadającego pełnomocnictwo przedstawiciela/cieli Wykonawcy*