**Załącznik nr 1 Formularz oferty**

Zamawiający:

**MUZEUM ŚLĄSKIE
W KATOWICACH**

ul. T. Dobrowolskiego 1

40-205 Katowice

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

**Nazwa Wykonawcy:**

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

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

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

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

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

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-DKB-333-1/20** pod nazwą:

**„Wykonanie przeglądów, konserwacji i czynności obsługowych instalacji i systemów pożarowych w obiektach Muzeum Śląskiego w Katowicach”**

składam następującą ofertę:

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i na zasadach określonych w SIWZ za cenę brutto w wysokości:
2. **część A:**
	1. **zamówienie podstawowe**: ………………………………………………………….. PLN
	2. **opcja:** ………………………………………………………….. PLN
	3. **RAZEM** zamówienie podstawowe oraz opcja *(suma lit. a. i b.):*

 ………………………………………………………….. PLN

1. **część B:**
	1. **zamówienie podstawowe**: ………………………………………………………….. PLN
	2. **opcja:** ………………………………………………………….. PLN
	3. **RAZEM** zamówienie podstawowe oraz opcja *(suma lit. a. i b.):*

 ………………………………………………………….. PLN

1. **część C:**
	1. **zamówienie podstawowe**: ………………………………………………………….. PLN
	2. **opcja:** ………………………………………………………….. PLN
	3. **RAZEM** zamówienie podstawowe oraz opcja *(suma lit. a. i b.):*

 ………………………………………………………….. PLN

*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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2019, poz. 178).*

1. Ceny określona w ust. 1 obejmują wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Zobowiązuje się do nieprzenoszenia kosztów realizacji zamówienia opcjonalnego do kosztów realizacji zamówienia podstawowego i odwrotnie. W związku z tym, ceny jednostkowe wskazane w Formularzu kalkulacyjnym ceny oferty, będą jednakowe przez cały okres realizacji przedmiotu zamówienia - tj. zamówienia podstawowego i opcji, z zastrzeżeniem § 12 umowy.
3. Zobowiązuje się, iż nie będę żądał wynagrodzenia oraz żadnej rekompensaty w przypadku rezygnacji przez Zamawiającego z realizacji zamówienia w ramach opcji.
4. Zobowiązuje się, iż nie będę żądał wynagrodzenia oraz żadnej rekompensaty w przypadku rezygnacji przez Zamawiającego z realizacji danej pozycji wskazanej w Arkuszu kalkulacyjnym ceny oferty w trakcie wykonywania zamówienia podstawowego lub opcji.
5. Zobowiązujęsię do **realizacji przedmiotu zamówienia w terminach określonych w SIWZ** oraz we wzorze umowy, tj.:
6. zamówienie podstawowe: od dnia zawarcia umowy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.04.2020 r. do dnia 31.12.2020 r.,
7. opcja zamówienia - od dnia 01.01.2021 r. do dnia 31.12.2021 r.
8. Akceptuję warunki płatności podane we wzorze umowy.
9. Oświadczam że **czas reakcji serwisu**[[2]](#footnote-2)wynosi:
10. **część A** zamówienia:

do **…………** **godzin** od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego.

1. **część B** zamówienia:

do **…………** **godzin** od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego.

1. **część C** zamówienia:

do **…………** **godzin** od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego.

1. Oświadczam, żedo realizacji umowy na **część C zamówienia w zakresie** wykonywania przeglądów rocznych instalacji hydrantowych **zostanie skierowana poniżej wymieniona osoba[[3]](#footnote-3):**

*(imię i nazwisko)*: .................................................................................................,

posiadająca **1 rok\*\* / 2 lata\*\*/ 3 lata\*\*** doświadczenia w wykonaniu konserwacji i naprawy instalacji hydrantowej w obiektach budowlanych, nabyte w okresie 4 lat przed upływem terminu składania ofert.

*\*\* Właściwe doświadczenie należy pozostawić, natomiast pozostałe przekreślić lub usunąć*

1. Jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
2. Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części (należy podać zakres zamówienia powierzanego podwykonawcy(-com) w danej części A, B lub C) zamówienia (należy podać również o ile są już wiadome dane proponowanych podwykonawców):
3. **część A:**
4. ..............................................................................................................................................

*część (zakres) zamówienia*

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

*nazwa/firma Podwykonawcy*

1. ..............................................................................................................................................

*część (zakres) zamówienia*

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

*nazwa/firma Podwykonawcy*

1. **część B:**
2. ..............................................................................................................................................

*część (zakres) zamówienia*

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

*nazwa/firma Podwykonawcy*

1. ..............................................................................................................................................

*część (zakres) zamówienia*

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

*nazwa/firma Podwykonawcy*

1. **część C:**
2. ..............................................................................................................................................

*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[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania
się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[5]](#footnote-5)
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. ……………………………............................................ ……………..
5. ……………………………............................................ ……………..

*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 1A - Arkusz kalkulacyjny ceny oferty części A**

**FORMULARZ KALKULACYJNY CENY OFERTY DLA CZĘŚCI A ZAMÓWIENIA**

**Tabela nr 1: Czynności wykonywane w ramach przedmiotu zamówienia w części A**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer wiersza****/kolumny** | **Nazwa przeglądu** | **Cena netto 1 przeglądu****[PLN]**  | **Zamówienie podstawowe realizowane od dnia zawarcia umowy do 31.12.2020 r.** | **Opcja zamówienia realizowana od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.** |
| **Ilość przeglądów w czasie realizacji zamówienia podstawowego** | **Łączna wartość netto w czasie realizacji zamówienia podstawowego** **[PLN]** | **Ilość przeglądów w czasie realizacji opcji** | **Łączna wartość netto w czasie realizacji opcji** **[PLN]** |
|  | *1* | *2* | *3* | *4 = 2 x 3* | 5 | *6 = 2 x 5* |
| **System alarmu pożarowego (SAP) – budynki MSGG, MSTG, MSCH, MS15, MS8, MS46 - ul. T. Dobrowolskiego 1**  |
| *1* | Przegląd miesięczny |  | 9 |  | 12 |  |
| *2* | Przegląd kwartalny |  | 4 |  | 4 |  |
| *3* | Przegląd roczny |  | 1 |  | 1 |  |
| **System alarmu pożarowego (SAP) – budynek Stolarni - ul. T. Dobrowolskiego 1** |
| *4* | Przegląd półroczny |  | **1** |  | **1** |  |
| *5* | Przegląd roczny |  | **1** |  | **1** |  |
| **System alarmu pożarowego (SAP) – budynek Łaźni - ul. T. Dobrowolskiego 1** |
| *6* | Przegląd półroczny |  | **1** |  | **1** |  |
| *7* | Przegląd roczny |  | **1** |  | **1** |  |
| **System alarmu pożarowego (SAP) – budynek Muzeum Śląskiego w Katowicach - al. W. Korfantego 3** |
| *8* | Przegląd półroczny |  | 1 |  | 1 |  |
| *9* | Przegląd roczny |  | 1 |  | 1 |  |
| **Dźwiękowy system ostrzegawczy (DSO) -**  **budynki MSGG, MSTG, MSCH, MS15, MS8 - ul. T. Dobrowolskiego 1** |
| *10* | Przegląd kwartalny |  | 3 |  | 3 |  |
| *11* | Przegląd roczny |  | 1 |  | 1 |  |
| **System wczesnej detekcji dymu (VESDA) – budynek MSGG - ul. T. Dobrowolskiego 1** |
| *12* | Przegląd miesięczny |  | 9 |  | 12 |  |
| *13* | Przegląd półroczny |  | 2 |  | 2 |  |
| **System detekcji CO i LPG – budynek MSTG - ul. T. Dobrowolskiego 1** |
| *14* | Przegląd kwartalny |  | 4 |  | 4 |  |
| **Wentylacja oddymiająca i pożarowa oraz instalacja ochrony przed zadymianiem** **– budynek MSGG, MSTG, MSCH, budynek Łaźni - ul. T. Dobrowolskiego 1** |
| *15* | Przegląd miesięczny (próbny rozruch wentylatorów) |  | 9 |  | 12 |  |
| *16* | Przegląd kwartalny (klap dymnych) |  | 4 |  | 4 |  |
| **System oddymiania (SO) – budynek Muzeum Śląskiego w Katowicach, al. W. Korfantego 3** |
| *17* | Przegląd półroczny |  | 2 |  | 2 |  |
| **Sterowanie FCP - budynki MSGG, MS8, MS15 - ul. T. Dobrowolskiego 1** |
| *18* |  Przegląd półroczny  |  | 2 |  | 2 |  |
| **Kurtyny dymowe i bramy pożarowe – budynki MSGG, MSCH, MSTG - ul. T. Dobrowolskiego 1** |
| *19* | Przegląd kwartalny |  | 4 |  | 4 |  |
| *20* | Przegląd półroczny |  | 2 |  | 2 |  |
| **Drzwi pożarowe w budynkach MSGG, MSCH, MSTG, MS8, MS15, MS46 - ul. T. Dobrowolskiego 1** |
| *21* | Przegląd półroczny |  | 2 |  | 2 |  |
|  | **Praca Przedstawiciela** **i Koordynatorów technicznych 1 i 2** | **Cena netto 1 R-G [PLN]** | **Ilość R-G w czasie realizacji zamówienia podstawowego** | **Łączna wartość netto w czasie realizacji zamówienia podstawowego** **[PLN]** | **Ilość R-G w czasie realizacji opcji** | **Łączna wartość netto w czasie realizacji opcji****[PLN]** |
| *1* | *2* | *3* | *4 = 2 x 3* | *5* | *6 = 2 x 5* |
| *22* | **Praca Przedstawiciela** |  | 245 |  | 310 |  |
| *23* | **Praca Koordynatorów technicznych 1 i 2** |  | 1317 |  | 1590 |  |
| *24* | **Dyżur Koordynatora Technicznego poza godzinami pracy ujętymi w harmonogramie** | **Cena netto** **za 1 miesiąc****[PLN]** | **Ilość miesięcy w** **czasie realizacji zamówienia podstawowego** | **Łączna wartość netto w czasie realizacji zamówienia podstawowego** **[PLN]** | **Ilość miesięcy w** **czasie realizacji opcji** | **Łączna wartość netto w czasie realizacji opcji****[PLN]** |
|  | 9 |  | 12 |  |
| *25* | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO w PLN odpowiednio dla zamówienia podstawowego oraz dla Opcji***sumy kwot z wierszy od 1 do 24, odpowiednio z kolumny 4 dla zamówienia podstawowego oraz z kolumny 6 dla opcji* |  |  |  |

**Tabela nr 2: Materiały, które należy dostarczyć i wymienić w ramach realizacji zamówienia części A**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwa materiału** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa netto** **[PLN]** | **Zamówienia podstawowe realizowane od dnia zawarcia umowy****do 31.12.2020 r.** | **Opcji zamówienia realizowana od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.** |
| **Ilość w czasie realizacji zamówienia podstawowego** | **Łączna wartość netto w czasie realizacji zamówienia podstawowego****[PLN]** | **Ilość****w czasie realizacji opcji** | **Łączna wartość netto w czasie realizacji opcji****[PLN]** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5 = 3 x 4* | *6* | *7 = 3 x 6* |
| *1* | Czujka multisensorowa kompatybilna z systemem Esser firmy Honeywell Life Safety Austria | szt.  |  | 5 |  | 5 |  |
| *2* | Czujka multisensorowa kompatybilna z systemem Esser firmy Honeywell Life Safety Austria | szt.  |  |  |  | 5 |  |
| *3* | Czujka ciepła kompatybilna z systemem Esser firmy Honeywell Life Safety Austria | szt. |  | 2 |  | 2 |  |
| *4* | Gniazdo do czujki IQ8  | szt.  |  | 2 |  | 3 |  |
| *5* | Przycisk ROP do systemu IQ8 adresowalny, elektronika  | szt.  |  | 1 |  | 2 |  |
| *6* | Filtr do detektora Vesda  | szt.  |  | 16 |  | 16 |  |
| *7* | PWS-017-CO Płytka sensora  | szt.  |  | 27 |  | 27 |  |
| *8* | PWS-017-LPG Płytka sensora  | szt.  |  | 29 |  | 28 |  |
| *9* | Siłownik do klap ppoż. instalacji oddymiania  | szt.  |  | 6 |  | 6 |  |
| *10* | Siłownik do klap ppoż. instalacji oddymiania  | szt.  |  | 6 |  | 6 |  |
| *11* | Siłownik do klap ppoż. instalacji oddymiania  | szt.  |  | 8 |  | 8 |  |
| *12* | Prowadniki łożyskowe do bram AK  | szt.  |  | 60 |  | 60 |  |
| *13* | Uszczelka pęczniejąca o przekroju 2x20 mm do bram AK i bram N150  | mb  |  | 60 |  | 60 |  |
| *14* | Komplet linek (linning i przeciwwaga) do przesuwnych bram bytowych | kpl. |  | 2 |  | 2 |  |
| *15* | Rygiel ręczny górny i dolny do drzwi Assa Abloy  | szt. |  | 6 |  | 6 |  |
| *16* | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO w PLN odpowiednio dla zamówienia podstawowego oraz dla Opcji***sumy kwot z wierszy od 1 do 15, odpowiednio z kolumny 5 dla zamówienia podstawowego oraz z kolumny 7 dla opcji* |  |  |  |

**Tabela nr 3: Wartość oferty dla zamówienia podstawowego – część A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pozycja** | **Wartość w PLN** |
| *1* | Łączna wartość netto czynności wykonywanych w ramach przedmiotu zamówienia w części A dla **ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO** *Kwota z Tabeli 1 - wiersz 25, kolumna 4* |  |
| *2* | Łączna wartość materiałów dla **ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO** *Kwota z Tabeli 2 - wiersz 16, kolumna 5* |  |
| *3* | **RAZEM NETTO** *suma kwot z wierszy 1 i 2* |  |
| *4* | **RAZEM BRUTTO***kwota z wiersza 3 powiększona o podatek VAT 23% jeżeli dotyczy*  |  |

 **Tabela nr 4: Wartość oferty dla OPCJI – część A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pozycja** | **Wartość w PLN** |
| *1* | Łączna wartość netto czynności wykonywanych w ramach przedmiotu zamówienia w części A dla **OPCJI** *Kwota z Tabeli 1 - wiersz 25, kolumna 6* |  |
| *2* | Łączna wartość materiałów dla **OPCJI** *Kwota z Tabeli 2 - wiersz 16, kolumna 7* |  |
| *3* | **RAZEM NETTO** *suma kwot z wierszy 1 i 2* |  |
| *4* | **RAZEM BRUTTO***kwota z wiersza 3 powiększona o podatek VAT 23% jeżeli dotyczy*  |  |

*Zamawiający zaleca Formularz kalkulacyjny ceny 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 1B - Arkusz kalkulacyjny ceny oferty części B**

**FORMULARZ KALKULACYJNY CENY OFERTY DLA CZĘŚCI B ZAMÓWIENIA**

**Tabela 1: Czynności wykonywane w ramach przedmiotu zamówienia w części B**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer wiersza****/kolumny** | **Nazwa przeglądu** | **Cena netto 1 przeglądu****[PLN]**  | **Zamówienie podstawowe realizowane od dnia zawarcia umowy** **do 31.12.2020 r.** | **Opcja zamówienia realizowana od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.** |
| **Ilość przeglądów w czasie realizacji zamówienia podstawowego** | **Łączna wartość netto w czasie realizacji zamówienia podstawowego** **[PLN]** | **Ilość przeglądów w czasie realizacji opcji** | **Łączna wartość netto w czasie realizacji opcji** **[PLN]** |
|   | *1* | *2* | *3* | *4 = 2 x 3* | 5 | *6 = 2 x 5* |
| **Instalacja tryskaczowa** |
| *1* | Przegląd miesięczny |  | 9 |  | 12 |  |
| *2* | Przegląd kwartalny |  | 4 |  | 4 |  |
| *3* | Przegląd półroczny |  | 2 |  | 2 |  |
| *4* | Przegląd roczny |  | 1 |  | 1 |  |
| *5* | Płukanie systemu rur instalacji tryskaczowej  |  | 1 |  |  |
| *6* | Przegląd zbiornika buforowego od wewnątrz przez nurka |  | 1 |  | 1 |  |

|  |
| --- |
| **Instalacja mgły wodnej** |
| *7* | Przegląd miesięczny |  | **9** |  | **12** |  |
| *8* | Przegląd kwartalny |  | **4** |  | **4** |  |
| *9* | Przegląd półroczny |  | **2** |  | **2** |  |
| *10* | Przegląd roczny |  | **1** |  | **1** |  |
| **Instalacja gaszenia gazem** |
| *11* | Przegląd kwartalny |  | **4** |  | **4** |  |
| *12* | Przegląd półroczny |  | **2** |  | **2** |  |
| *13* | Przegląd roczny |  | **1** |  | **1** |  |
| *14* | Czynności konieczne do wykonania w celu realizacji badania szczelności butli z gazem przez UDT |  |  |  | **1** |  |
| *15* | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO w PLN odpowiednio dla zamówienia podstawowego oraz dla Opcji***sumy kwot z wierszy od 1 do 14, odpowiednio z kolumny 4 dla zamówienia podstawowego oraz z kolumny 6 dla opcji* |  |  |  |

**Tabela nr 2: Materiały, które należy dostarczyć i wymienić w ramach realizacji zamówienia części B**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp*.*  | **Typ instalacji**  | **Nazwa materiału**  | **Cena jednostkowa netto za szt.****[PLN]** | **Zamówienie podstawowe realizowane od dnia zawarcia umowy****do 31.12.2020 r.** | **Opcja zamówienia realizowana od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.** |
| **Ilość w czasie realizacji zamówienia podstawowego** | **Łączna wartość netto w czasie realizacji zamówienia podstawowego****[PLN]** | **Ilość****w czasie realizacji opcji** | **Łączna wartość netto w czasie realizacji opcji****[PLN]** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5 = 3 x 4* | *6* | *7 = 3 x 6* |
| *1* | Instalacja gaszenia mgłą wodną | Filtry do instalacji mgły wodnej wraz z wymianą |  | 6 |  |  |
| *2* | Zestaw naprawczy ZKA DN80 Seria751 z wymianą  |  | 6 |  |
| *3* | Zestaw naprawczy ZKA DN80 Seria 768 z wymianą |  | 1 |  |
| *4* | Zestaw naprawczy DN100 (SUCHA SEKCJA) – Seria 768 z wymianą  |  | 1 |  |
| *5* | Przepływomierz układu testu pomp ppoż. TURBO-LUX2 DN150 |  | 1 |  |
| *6* | Instalacja gaszenia gazem | Zawór do butli IG71-080-300-55 z aktywatorem pneumatycznym IG71-119 Prolnert |  |  |  | 5 |  |
| *7* | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO w PLN** **odpowiednio dla zamówienia podstawowego oraz dla Opcji***sumy kwot z wierszy od 1 do 6, odpowiednio z kolumny 5 dla zamówienia podstawowego oraz z kolumny 7 dla opcji* |  |  |  |

**Tabela nr 3: Wartość oferty dla zamówienia podstawowego – część B**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pozycja**  | **Wartość w PLN** |
| *1* | Łączna wartość netto czynności wykonywanych w ramach przedmiotu zamówienia w części B dla **ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO** *Kwota z Tabeli 1 - wiersz 15, kolumna 4* |  |
| *2* | Łączna wartość materiałów dla **ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO** *Kwota z Tabeli 2 - wiersz 7, kolumna 5* |  |
| *3* | **RAZEM NETTO** *suma kwot z wierszy 1 i 2* |  |
| *4* | **RAZEM BRUTTO***kwota z wiersza 3 powiększona o podatek VAT 23% jeżeli dotyczy*  |  |

 **Tabela nr 4: Wartość oferty dla OPCJI – część B**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pozycja**  | **Wartość w PLN** |
| *1* | Łączna wartość netto czynności wykonywanych w ramach przedmiotu zamówienia w części B dla **OPCJI** *Kwota z Tabeli 1 - wiersz 15, kolumna 6* |  |
| *2* | Łączna wartość materiałów dla **OPCJI** *Kwota z Tabeli 2 - wiersz 7, kolumna 7* |  |
| *3* | **RAZEM NETTO** *suma kwot z wierszy 1 i 2* |  |
| *4* | **RAZEM BRUTTO***kwota z wiersza 3 powiększona o podatek VAT 23% jeżeli dotyczy*  |  |

*Zamawiający zaleca Formularz kalkulacyjny ceny 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 1C - Arkusz kalkulacyjny ceny oferty części C**

**FORMULARZ KALKULACYJNY CENY OFERTY DLA CZĘŚCI C ZAMÓWIENIA**

**Tabela 1: Czynności wykonywane w ramach przedmiotu zamówienia w części C**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer wiersza****/kolumny** | **Nazwa przeglądu** | **Cena netto 1 przeglądu****[PLN]**  | **Zamówienie podstawowe realizowane od dnia zawarcia umowy** **do 31.12.2020 r.** | **Opcja zamówienia realizowana od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.** |
| **Ilość przeglądów w czasie realizacji zamówienia podstawowego** | **Łączna wartość netto w czasie realizacji zamówienia podstawowego** **[PLN]** | **Ilość przeglądów w czasie realizacji opcji** | **Łączna wartość netto PLN w czasie realizacji opcji**  |
|   | *1* | *2* | *3* | *4 = 2 x 3* | 5 | *6 = 2 x 5* |
| **Podręczne środki gaśnicze** |
| *1* | Przegląd roczny podręcznych środków gaśniczych - ul. T. Dobrowolskiego 1 |  | 1 |  | 1 |  |
| *2* | Przegląd roczny podręcznych środków gaśniczych – al. W. Korfantego 3 |  | 1 |  | 1 |  |
| **Instalacja hydrantowa**  |
| *3* | Przegląd roczny instalacji hydrantowej - ul. T. Dobrowolskiego 1 |  | 1 |  | 1 |  |
| *4* | Przegląd roczny instalacji hydrantowej - al. W. Korfantego 3 |  | 1 |  | 1 |  |
| *5* | **Praca osoby sprawdzającej** | **Cena netto 1 R-G [PLN]** | **Ilość R-G w czasie realizacji zamówienia podstawowego** | **Łączna wartość netto w czasie realizacji zamówienia podstawowego** **[PLN]** | **Ilość R-G w czasie realizacji opcji** | **Łączna wartość netto w czasie realizacji opcji****[PLN]** |
| *1* | *2* | *3* | *4 = 2 x 3* | *5* | *6 = 2 x 5* |
| Praca osoby sprawdzającej |  | **825** |  | **1095** |  |
| *6* | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO w PLN odpowiednio dla zamówienia podstawowego oraz dla Opcji***sumy kwot z wierszy od 1 do 5, odpowiednio z kolumny 4 dla zamówienia podstawowego oraz z kolumny 6 dla opcji* |  |  |  |

**Tabela nr 2:Materiały, które należy dostarczyć i wymienić w ramach realizacji zamówienia części C**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | **Nazwa materiału** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa netto** **[PLN]** | **Zamówienia podstawowe realizowane od dnia zawarcia umowy****do 31.12.2020 r.** | **Opcji zamówienia realizowana od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.** |
| **Ilość w czasie realizacji zamówienia podstawowego** | **Łączna wartość netto w czasie realizacji zamówienia podstawowego****[PLN]** | **Ilość****w czasie realizacji opcji** | **Łączna wartość netto w czasie realizacji opcji****[PLN]** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5 = 3 x 4* | *6* | *7 = 3 x 6* |
| *1* | Szybki szklane HYDRANT  | szt.  |  | 10 |  | 10 |  |
| *2* | Tablica informacyjna HYDRANT  | szt.  |  |  |  | 1 |  |
| *3* | Gaśnica typu GP 6x  | szt. |  | 4 |  | 5 |  |
| *4* | Kolumna hydrantu zewnętrznego naziemnego typu DN80  | szt.  |  | 1 |  | 1 |  |
| *5* | Zasuwa hydrantu zewnętrznego podziemnego typu DN80  | szt.  |  | 1 |  | 1 |  |
| *6* | Drzwiczki szafek hydrantowych  | szt.  |  | 2 |  | 2 |  |
| *7* | Wąż półsztywny 20 mb  | szt. |  | 2 |  | 2 |  |
| *8* | Zawór hydrantowy typu DN25  | szt.  |  | 2 |  | 3 |  |
| *9* | Zawór hydrantowy typu DN53  | szt.  |  | 2 |  | 3 |  |
| *10* | **RAZEM WARTOŚĆ NETTO w PLN** **odpowiednio dla zamówienia podstawowego oraz dla Opcji***sumy kwot z wierszy od 1 do 9, odpowiednio z kolumny 5 dla zamówienia podstawowego oraz z kolumny 7 dla opcji* |  |  |  |

**Tabela nr 3: Wartość oferty dla zamówienia podstawowego – Część C**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pozycja** | **Wartość w PLN** |
| *1* | Łączna wartość netto czynności wykonywanych w ramach przedmiotu zamówienia w części C dla **ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO** *Kwota z Tabeli 1 - wiersz 6, kolumna 4* |  |
| *2* | Łączna wartość materiałów dla **ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO** *Kwota z Tabeli 2 - wiersz 10, kolumna 5* |  |
| *3* | **RAZEM NETTO** *suma kwot z wierszy 1 i 2* |  |
| *4* | **RAZEM BRUTTO***kwota z wiersza 3 powiększona o podatek VAT 23% jeżeli dotyczy*  |  |

 **Tabela nr 4: Wartość oferty dla OPCJI – Część C**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pozycja** | **Wartość w PLN** |
| *1* | Łączna wartość netto czynności wykonywanych w ramach przedmiotu zamówienia w części C dla **OPCJI** *Kwota z Tabeli 1 - wiersz 6, kolumna 6* |  |
| *2* | Łączna wartość materiałów dla **OPCJI** *Kwota z Tabeli 2 - wiersz 10, kolumna 7* |  |
| *3* | **RAZEM NETTO** *suma kwot z wierszy 1 i 2* |  |
| *4* | **RAZEM BRUTTO***kwota z wiersza 3 powiększona o podatek VAT 23% jeżeli dotyczy*  |  |

*Zamawiający zaleca Formularz kalkulacyjny ceny 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 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.: „**Wykonanie przeglądów, konserwacji i czynności obsługowych instalacji i systemów pożarowych w obiektach Muzeum Śląskiego w Katowicach”**, o numerze referencyjnym: MŚ-ZP-DKB-333-1/20, 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 zawodowej w 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 6A - Wykaz osób dla części A**

WYKAZ OSÓB

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia

**Część I**

**Nazwa Wykonawcy:**

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

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

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„**Wykonanie przeglądów, konserwacji i czynności obsługowych instalacji i systemów pożarowych w obiektach Muzeum Śląskiego w Katowicach**”, o numerze referencyjnym: MŚ-ZP-DKB-333-1/20

**Część A zamówienia**

**Część I****–** składana przez Wykonawcę, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza, na wezwanie Zamawiającego zgodnie z postanowieniem rozdziału VII ust. 6 pkt 4) lit. a SIWZ**.**

*Informacje składane na potwierdzenie spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 3.1) lit. a) SIWZ.*

Niniejszym oświadczam, iż dysponuję/będę dysponował następującymi osobami, które zostaną skierowane do realizacji ww. zamówienia:

**Koordynator techniczny nr 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Zakres czynności w ramach niniejszego zamówienia** | **Informacja o podstawie do dysponowania**(n**p.** umowa o pracę, umowa cywilno-prawna w przypadku osobistego świadczenia czynności przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, zasoby innych podmiotów\*) |
|  | **Koordynator techniczny** |  |
| Informacje dot. kwalifikacji zawodowych, doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 3.1) lit. a) SIWZ: |
| Wskazana powyżej osoba posiada następujące kwalifikacje zawodowe, uprawnienia i doświadczenie: *ważne świadectwo kwalifikacji uprawniające do zajmowania się eksploatacją (na stanowisku eksploatacji) w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV oraz* doświadczenie nabyte w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert, w pracy koordynatora usług wykonywania przeglądu, konserwacji i czynności serwisowych następujących systemów ppoż.\*\*): ..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Określenie systemu/urządzenia, na którym wskazana osoba wykonywała pracę koordynatora, miejsce w którym była wykonywana praca koordynatora, dla każdego systemu/urządzenia. Dodatkowo dla systemu alarmu pożarowego (SAP), dźwiękowego systemu ostrzegawczego (DSO), systemu wczesnej detekcji dymu, systemu detekcji CO, systemu wentylacji oddymiającej i pożarowej oraz instalacji ochrony przed zadymianiem, kurtyn dymowych i bram pożarowych należy wskazać powierzchnię obiektu (lub zespołu obiektów w jednej lokalizacji), okres/data wykonywania pracy na stanowisku koordynatora w formacie od dnia DD-MM-RRRR do dnia DD-MM-RRRR, opis posiadanego doświadczenia\*) *W przypadku wykazania w podstawie dysponowania: „zasoby innych podmiotów”, do oferty należy dołączyć zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia (sporządzony wg załącznika nr 5 SIWZ).*\*\*) *należy wskazać doświadczenie (minimum roczne) koordynatora technicznego, potwierdzające spełnianie warunku udziału w zgodnie z wymaganiami w rozdziale V ust. 1 pkt 3.1) lit. a) SIWZ* |

**Koordynator techniczny nr 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Zakres czynności w ramach niniejszego zamówienia** | **Informacja o podstawie do dysponowania**(n**p.** umowa o pracę, umowa cywilno-prawna w przypadku osobistego świadczenia czynności przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, zasoby innych podmiotów\*) |
|  | **Koordynator techniczny** |  |
| Informacje dot. kwalifikacji zawodowych, uprawnień i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 3.1) lit. a) SIWZ: |
| Wskazana powyżej osoba posiada następujące kwalifikacje zawodowe, doświadczenie: *ważne świadectwo kwalifikacji uprawniające do zajmowania się eksploatacją (na stanowisku eksploatacji) w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV oraz* doświadczenie nabyte w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert, w pracy koordynatora usług wykonywania przeglądu, konserwacji i czynności serwisowych systemów ppoż.\*\*): ..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..Określenie systemu/urządzenia, na którym wskazana osoba wykonywała pracę koordynatora, miejsce w którym była wykonywana praca koordynatora, dla każdego systemy/urządzenia. Dodatkowo dla systemu alarmu pożarowego (SAP), dźwiękowego systemu ostrzegawczego (DSO), systemu wczesnej detekcji dymu, systemu detekcji CO, systemu wentylacji oddymiającej i pożarowej oraz instalacji ochrony przed zadymianiem, kurtyn dymowych i bram pożarowych należy wskazać powierzchnię obiektu (lub zespołu obiektów w jednej lokalizacji), okres/data wykonywania pracy na stanowisku koordynatora w formacie od dnia DD-MM-RRRR do dnia DD-MM-RRRR, opis posiadanego doświadczenia.\*) *W przypadku wykazania w podstawie dysponowania: „zasoby innych podmiotów”, do oferty należy dołączyć zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia (sporządzony wg załącznika nr 5 SIWZ).*\*\*) *należy wskazać doświadczenie (minimum roczne) koordynatora technicznego, potwierdzające spełnianie warunku udziału w zgodnie z wymaganiami w rozdziale V ust. 1 pkt 3.1) lit. a) SIWZ.* |

*Zamawiający zaleca wykaz osób 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*

WYKAZ OSÓB

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia

**Część II**

**Nazwa Wykonawcy:**

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

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

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„**Wykonanie przeglądów, konserwacji i czynności obsługowych instalacji i systemów pożarowych w obiektach
Muzeum Śląskiego w Katowicach**”, o numerze referencyjnym: MŚ-ZP-DKB-333-1/20

**Część A**

**Część II – składana wraz z ofertą**

*Informacje składane przez Wykonawcę, na potwierdzenie spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 3.1) lit. b) SIWZ oraz oceny ofert w kryterium Doświadczenie personelu, o którym mowa w rozdz. XIV ust. 5 pkt 1) lit. c. SIWZ.*

Niniejszym oświadczam, iż dysponuję/będę dysponował następującymi osobami, które zostaną skierowane do realizacji ww. zamówienia:

S**erwis techniczny:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres czynności w ramach niniejszego zamówienia** | **Cz. I.****Informacje dot. kwalifikacji zawodowych, uprawnień i doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu o których mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 3.1) lit. b SIWZ****Cz. II.****Informacje podlegające ocenie ofert w kryterium Doświadczenie personelu zgodnie z zapisem rozdziału XIV ust. 5 pkt 1) lit. c. SIWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania** (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna w przypadku osobistego świadczenia czynności przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, zasoby innych podmiotów)\*\*\*\*\*) |
|  |  | *Osoba skierowana do wykonywania konserwacji i napraw systemu sygnalizacji pożaru Esser IQ8Control* | **Cz. I.**Wskazana osoba posiada następujące kwalifikacje zawodowe i uprawnienia:* 1. *ważne świadectwo kwalifikacji uprawniające do zajmowania się eksploatacją (na stanowisku eksploatacji) w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV*;
	2. *uprawnienia uprawniające do wykonywania konserwacji i napraw systemu sygnalizacji pożaru Esser IQ8Control\*),*

*wydane przez\*\*): ……………………………………………………………………………………………………**dnia\*\*): …………………………………………………………………………………………………….****…………….***lub\*\*\*)*minimum roczne doświadczenie nabyte nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu konserwacji i napraw systemu sygnalizacji pożaru Esser IQ8Control***:**……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………….**Miejsce w którym była wykonywana konserwacja i naprawa, okres/data wykonywania konserwacji i naprawy w formacie od dnia DD-MM-RRRR do dnia DD-MM-RRRR** |  |
| **Cz. II.****Wskazana osoba posiada:***2 lata\*\*\*\*/ 3 lata\*\*\*\*/4 lata\*\*\*\*) doświadczenia nabytego w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert, w wykonywaniu konserwacji i napraw sygnalizacji pożaru Esser IQ8Control*. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres czynności w ramach niniejszego zamówienia** | **Cz. I.****Informacje dot. kwalifikacji zawodowych, uprawnień i doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu o których mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 3.1) lit. b SIWZ****Cz. II.****Informacje podlegające ocenie ofert w kryterium Doświadczenie personelu zgodnie z zapisem rozdziału XIV ust. 5 pkt 1) lit. c. SIWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania** (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna w przypadku osobistego świadczenia czynności przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, zasoby innych podmiotów)\*\*\*\*\*) |
|  |  | Osoba skierowana do wykonywania konserwacji i napraw dźwiękowego systemu ostrzegawczo Bosch Praesideo | **Cz. I.**Wskazana osoba posiada następujące kwalifikacje zawodowe i uprawnienia:* 1. *ważne świadectwo kwalifikacji uprawniające do zajmowania się eksploatacją (na stanowisku eksploatacji) w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV*;
	2. *uprawnienia uprawniające do wykonywania konserwacji i napraw dźwiękowego systemu ostrzegawczo Bosch Praesideo\*),*

*wydane przez\*\*): ……………………………………………………………………………………………………**dnia\*\*): …………………………………………………………………………………………………….****…………….***lub\*\*\*)*minimum roczne doświadczenie nabyte nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu konserwacji i napraw  dźwiękowego systemu ostrzegawczo Bosch Praesideo***:**……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………….**Miejsce w którym była wykonywana konserwacja i naprawa, okres/data wykonywania konserwacji i naprawy w formacie od dnia DD-MM-RRRR do dnia DD-MM-RRRR** |  |
| **Cz. II.****Wskazana osoba posiada:***2 lata\*\*\*\*/ 3 lata\*\*\*\*/4 lata\*\*\*\*) doświadczenia nabytego w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert, w wykonywaniu konserwacji i napraw dźwiękowego systemu ostrzegawczo Bosch Praesideo*. |

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres czynności w ramach niniejszego zamówienia** | **Cz. I.****Informacje dot. kwalifikacji zawodowych, uprawnień i doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu o których mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 3.1) lit. b SIWZ****Cz. II.****Informacje podlegające ocenie ofert w kryterium Doświadczenie personelu zgodnie z zapisem rozdziału XIV ust. 5 pkt 1) lit. c. SIWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania** (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna w przypadku osobistego świadczenia czynności przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, zasoby innych podmiotów)\*\*\*\*\*) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Osoba skierowana do wykonywania konserwacji i napraw systemu zasysającego **Vesda** | **Cz. I.**Wskazana osoba posiada następujące kwalifikacje zawodowe i uprawnienia:* 1. *ważne świadectwo kwalifikacji uprawniające do zajmowania się eksploatacją (na stanowisku eksploatacji) w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV*;
	2. *uprawnienia uprawniające do wykonywania konserwacji i napraw systemu zasysającego Vesda\*),*

*wydane przez\*\*): ……………………………………………………………………………………………………**dnia\*\*): …………………………………………………………………………………………………….****…………….***lub\*\*\*)*minimum roczne doświadczenie nabyte nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu konserwacji i napraw systemu zasysającego Vesda***:**……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………….**Miejsce w którym była wykonywana konserwacja i naprawa, okres/data wykonywania konserwacji i naprawy w formacie od dnia DD-MM-RRRR do dnia DD-MM-RRRR** |  |
| **Cz. II.****Wskazana osoba posiada:***2 lata\*\*\*\*/ 3 lata\*\*\*\*/4 lata\*\*\*\*) doświadczenia nabytego w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert, w wykonywaniu konserwacji i naprawy systemu zasysającego Vesda*. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres czynności w ramach niniejszego zamówienia** | **Cz. I.****Informacje dot. kwalifikacji zawodowych, uprawnień i doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu o których mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 3.1) lit. b SIWZ****Cz. II.****Informacje podlegające ocenie ofert w kryterium Doświadczenie personelu zgodnie z zapisem rozdziału XIV ust. 5 pkt 1) lit. c. SIWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania** (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna w przypadku osobistego świadczenia czynności przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, zasoby innych podmiotów)\*\*\*\*\*) |
|  |  | Osoba skierowana do wykonywania konserwacji i napraw przesuwnych stalowych bram ppoż. N150 EI60 firmy EF Polska | **Cz. I.**Wskazana osoba posiada następujące kwalifikacje zawodowe i uprawnienia:* 1. *ważne świadectwo kwalifikacji uprawniające do zajmowania się eksploatacją (na stanowisku eksploatacji) w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV*;
	2. *uprawnienia uprawniające do wykonywania konserwacji i napraw przesuwnych stalowych bram ppoż. N150 EI60 firmy EF Polska\*),*

*wydane przez\*\*): ……………………………………………………………………………………………………**dnia\*\*): …………………………………………………………………………………………………….****…………….***lub\*\*\*)*minimum roczne doświadczenie nabyte nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu konserwacji i napraw przesuwnych stalowych bram ppoż. N150 EI60 firmy EF Polska***:**……………………………………………………………………………………………………………………………………….*.*……………………………………………………………………………………………………………………………………….**Miejsce w którym była wykonywana konserwacja i naprawa, okres/data wykonywania konserwacji i naprawy w formacie od dnia DD-MM-RRRR do dnia DD-MM-RRRR** |  |
| **Cz. II.****Wskazana osoba posiada:***2 lata\*\*\*\*/ 3 lata\*\*\*\*/4 lata\*\*\*\*) doświadczenia nabytego w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert, w wykonywaniu konserwacji i napraw przesuwnych stalowych bram ppoż. N150 EI60 firmy EF Polska*. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres czynności w ramach niniejszego zamówienia** | **Cz. I.****Informacje dot. kwalifikacji zawodowych, uprawnień i doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu o których mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 3.1) lit. b SIWZ****Cz. II.****Informacje podlegające ocenie ofert w kryterium Doświadczenie personelu zgodnie z zapisem rozdziału XIV ust. 5 pkt 1) lit. c. SIWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania** (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna w przypadku osobistego świadczenia czynności przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, zasoby innych podmiotów)\*\*\*\*\*) |
|  |  | Osoba skierowana do wykonywania konserwacji i napraw rolowanych elastycznych bram ppoż. AK 60 EI60 firmy EF Polska | **Cz. I.**Wskazana osoba posiada następujące kwalifikacje zawodowe i uprawnienia:* 1. *ważne świadectwo kwalifikacji uprawniające do zajmowania się eksploatacją (na stanowisku eksploatacji) w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV*;
	2. *uprawnienia uprawniające do wykonywania konserwacji i napraw* rolowanych elastycznych bram ppoż. AK 60 EI60 firmy EF Polska*\*),*

*wydane przez\*\*): ……………………………………………………………………………………………………**dnia\*\*): …………………………………………………………………………………………………….****…………….***lub\*\*\*)*minimum roczne doświadczenie nabyte nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu konserwacji i napraw rolowanych elastycznych bram ppoż. AK 60 EI60 firmy EF Polska***:**……………………………………………………………………………………………………………………………………….*.**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….***Miejsce w którym była wykonywana konserwacja i naprawa, okres/data wykonywania konserwacji i naprawy w formacie od dnia DD-MM-RRRR do dnia DD-MM-RRRR** |  |
| **Cz. II.****Wskazana osoba posiada:***2 lata\*\*\*\*/ 3 lata\*\*\*\*/4 lata\*\*\*\*) doświadczenia nabytego w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert, w wykonywaniu konserwacji i napraw rolowanych elastycznych bram ppoż. AK 60 EI60 firmy EF Polska.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres czynności w ramach niniejszego zamówienia** | **Cz. I.****Informacje dot. kwalifikacji zawodowych, uprawnień i doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu o których mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 3.1) lit. b SIWZ****Cz. II.****Informacje podlegające ocenie ofert w kryterium Doświadczenie personelu zgodnie z zapisem rozdziału XIV ust. 5 pkt 1) lit. c. SIWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania** (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna w przypadku osobistego świadczenia czynności przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, zasoby innych podmiotów)\*\*\*\*\*) |
|  |  | Osoba skierowana do wykonywania konserwacji i napraw rolowanych elastycznych kurtyn dymowych NSCA w klasie D120 firmy EF Polska | **Cz. I.**Wskazana osoba posiada następujące kwalifikacje zawodowe i uprawnienia:* 1. *ważne świadectwo kwalifikacji uprawniające do zajmowania się eksploatacją (na stanowisku eksploatacji) w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV*;
	2. *uprawnienia uprawniające do wykonywania konserwacji i napraw rolowanych elastycznych kurtyn dymowych NSCA w klasie D120 firmy EF Polska\*),*

*wydane przez\*\*): ……………………………………………………………………………………………………**dnia\*\*): …………………………………………………………………………………………………….****…………….***lub\*\*\*)*minimum roczne doświadczenie nabyte nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu konserwacji i napraw rolowanych elastycznych kurtyn dymowych NSCA w klasie D120 firmy EF Polska***:**……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………….**Miejsce w którym była wykonywana konserwacja i naprawa, okres/data wykonywania konserwacji i naprawy w formacie od dnia DD-MM-RRRR do dnia DD-MM-RRRR** |  |
| **Cz. II.****Wskazana osoba posiada:**2 lata\*\*\*\*/ 3 lata\*\*\*\*/4 lata\*\*\*\*) *doświadczenia nabytego w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert, w wykonywaniu konserwacji i napraw rolowanych elastycznych kurtyn dymowych NSCA w klasie D120 firmy EF Polska*. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres czynności w ramach niniejszego zamówienia** | **Cz. I.****Informacje dot. kwalifikacji zawodowych, uprawnień i doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu o których mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 3.1) lit. b SIWZ****Cz. II.****Informacje podlegające ocenie ofert w kryterium Doświadczenie personelu zgodnie z zapisem rozdziału XIV ust. 5 pkt 1) lit. c. SIWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania** (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna w przypadku osobistego świadczenia czynności przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, zasoby innych podmiotów)\*\*\*\*\*) |
|  |  | Osoba skierowana do wykonywania konserwacji i napraw drzwi pożarowych Mercor | **Cz. I.**Wskazana osoba posiada następujące kwalifikacje zawodowe i uprawnienia:* 1. *ważne świadectwo kwalifikacji uprawniające do zajmowania się eksploatacją (na stanowisku eksploatacji) w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV*;
	2. *uprawnienia uprawniające do wykonywania konserwacji i napraw drzwi pożarowych Mercor\*),*

*wydane przez\*\*): ……………………………………………………………………………………………………**dnia\*\*): …………………………………………………………………………………………………….****…………….***lub\*\*\*)minimum roczne doświadczenie nabyte nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu *konserwacji i napraw drzwi pożarowych Mercor***:**……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………….**Miejsce w którym była wykonywana konserwacja i naprawa, okres/data wykonywania konserwacji i naprawy w formacie od dnia DD-MM-RRRR do dnia DD-MM-RRRR** |  |
| **Cz. II.****Wskazana osoba posiada:***2 lata\*\*\*\*/ 3 lata\*\*\*\*/4 lata\*\*\*\*) doświadczenia nabytego w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert, w wykonywaniu konserwacji i napraw drzwi pożarowych Mercor.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres czynności w ramach niniejszego zamówienia** | **Cz. I.****Informacje dot. kwalifikacji zawodowych, uprawnień i doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu o których mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 3.1) lit. b SIWZ****Cz. II.****Informacje podlegające ocenie ofert w kryterium Doświadczenie personelu zgodnie z zapisem rozdziału XIV ust. 5 pkt 1) lit. c. SIWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania** (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna w przypadku osobistego świadczenia czynności przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, zasoby innych podmiotów)\*\*\*\*\*) |
|  |  | Osoba skierowana do wykonywania konserwacji i napraw instalacji ochrony przed zadymianiem i sterowania centralami typu FCP firmy D+H | **Cz. I.**Wskazana osoba posiada następujące kwalifikacje zawodowe i uprawnienia:* 1. *ważne świadectwo kwalifikacji uprawniające do zajmowania się eksploatacją (na stanowisku eksploatacji) w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV*;
	2. *uprawnienia uprawniające do wykonywania konserwacji i napraw instalacji ochrony przed zadymianiem i sterowania centralami typu FCP firmy D+H \*),*

*wydane przez\*\*): ……………………………………………………………………………………………………**dnia\*\*): …………………………………………………………………………………………………….****…………….***lub\*\*\*)*minimum roczne doświadczenie nabyte nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu konserwacji i napraw instalacji ochrony przed zadymianiem i sterowania centralami typu FCP firmy D+H***:**……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………….**Miejsce w którym była wykonywana konserwacja i naprawa, okres/data wykonywania konserwacji i naprawy w formacie od dnia DD-MM-RRRR do dnia DD-MM-RRRR** |  |
| **Cz. II.****Wskazana osoba posiada:***2 lata\*\*\*\*/ 3 lata\*\*\*\*/4 lata\*\*\*\*) doświadczenia nabytego w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert, w wykonywaniu konserwacji i napraw instalacji ochrony przed zadymianiem i sterowania centralami typu FCP firmy D+H.* |

*Zamawiający zaleca wykaz osób 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*

*\*) system/urządzenie, którego uprawnienie dotyczy*

*\*\*)* *nazwa podmiotu wydającego uprawnienia oraz data wystawienia*

*\*\*\*) wypełnić w przypadku wykazywania przez Wykonawcę posiadania uprawnień poprzez minimalne roczne doświadczenie. Należy podać doświadczenie serwisanta, potwierdzające spełnianie warunku udziału w zgodnie z wymaganiami w rozdziale V ust. 1 pkt 3.1) lit. b SIWZ*

*\*\*\*\*) właściwe doświadczenie należy pozostawić, natomiast pozostałe przekreślić*

\*\*\*\*\*) w *przypadku wykazania w podstawie dysponowania: „zasoby innych podmiotów”, do oferty należy dołączyć zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia (sporządzony wg załącznika nr 5 SIWZ)*

**Załącznik nr 6B - Wykaz osób dla części B**

WYKAZ OSÓB

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia

**Nazwa Wykonawcy:**

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

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

Dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„**Wykonanie przeglądów, konserwacji i czynności obsługowych instalacji i systemów pożarowych w obiektach
Muzeum Śląskiego w Katowicach**”, o numerze referencyjnym: MŚ-ZP-DKB-333-1/20

**CZĘŚĆ B**

Wykonanie przeglądów, konserwacji i czynności obsługowych: instalacji tryskaczowej; instalacji wysokociśnieniowej mgły wodnej; instalacji gaszenia gazem.

*Informacje składane przez Wykonawcę, na potwierdzenie spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 3.2) SIWZ oraz oceny ofert w kryterium Doświadczenie personelu, o którym mowa w rozdz. XIV ust. 5 pkt 2) lit. c. SIWZ.*

Niniejszym oświadczam, iż dysponuję/będę dysponował następującymi osobami, które zostaną skierowane do realizacji ww. zamówienia:

S**erwis techniczny:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres czynności w ramach niniejszego zamówienia** | **Cz. I.****Informacje dot. kwalifikacji zawodowych, doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu o których mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 3.2) SIWZ****Cz. II.****Informacje podlegające ocenie ofert w kryterium Doświadczenie personelu zgodnie z zapisem rozdziału XIV ust. 5 pkt 2) lit. c. SIWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania** (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna w przypadku osobistego świadczenia czynności przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, zasoby innych podmiotów)\*\*\*\*\*) |
|  |  | *Osoba skierowana do wykonywania konserwacji i napraw systemu wysokociśnieniowej mgły wodnej firmy Danfoss-Semco* | **Cz. I.**Wskazana osoba posiada następujące kwalifikacje zawodowe i uprawnienia:* 1. *ważne świadectwo kwalifikacji uprawniające do zajmowania się eksploatacją (na stanowisku eksploatacji) w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV*;
	2. *uprawnienia uprawniające do wykonywania konserwacji i napraw systemu wysokociśnieniowej mgły wodnej firmy Danfoss-Semco\*),*

*wydane przez\*\*): ……………………………………………………………………………………………………**dnia\*\*): …………………………………………………………………………………………………….****…………….***lub\*\*\*)*minimum roczne doświadczenie nabyte nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu konserwacji i napraw systemu wysokociśnieniowej mgły wodnej firmy Danfoss-Semco***:**……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………….**Miejsce w którym była wykonywana konserwacja i naprawa, okres/data wykonywania konserwacji i naprawy w formacie od dnia DD-MM-RRRR do dnia DD-MM-RRRR** |  |
| **Cz. II.****Wskazana osoba posiada:***2 lata\*\*\*\*/ 3 lata\*\*\*\*/4 lata\*\*\*\*) doświadczenia nabytego w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert, w wykonywaniu konserwacji i napraw systemu wysokociśnieniowej mgły wodnej firmy Danfoss-Semco*. |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres czynności w ramach niniejszego zamówienia** | **Cz. I.****Informacje dot. kwalifikacji zawodowych, doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu o których mowa w rozdziale V ust. 1 pkt 3.2) SIWZ****Cz. II.****Informacje podlegające ocenie ofert w kryterium Doświadczenie personelu zgodnie z zapisem rozdziału XIV ust. 5 pkt 2) lit. c. SIWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania** (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna w przypadku osobistego świadczenia czynności przez osobę fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, zasoby innych podmiotów)\*\*\*\*\*) |
|  |  | Osoba skierowana do wykonywania konserwacji i napraw systemu gaszenia gazem obojętnym firmy Fike | **Cz. I.**Wskazana osoba posiada następujące kwalifikacje zawodowe i uprawnienia:* 1. *ważne świadectwo kwalifikacji uprawniające do zajmowania się eksploatacją (na stanowisku eksploatacji) w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV;*
	2. *uprawnienia uprawniające do wykonywania konserwacji i napraw systemu gaszenia gazem obojętnym firmy Fike\*),*

*wydane przez\*\*): ……………………………………………………………………………………………………**dnia\*\*): …………………………………………………………………………………………………….****…………….***lub\*\*\*)minimum roczne doświadczenie nabyte nie wcześniej niż począwszy od dnia 01.01.2012 r., w wykonywaniu konserwacji i napraw systemu gaszenia gazem obojętnym firmy Fike**:**……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………….**Miejsce w którym była wykonywana konserwacja i naprawa, okres/data wykonywania konserwacji i naprawy w formacie od dnia DD-MM-RRRR do dnia DD-MM-RRRR** |  |
| **Cz. II.****Wskazana osoba posiada:***2 lata\*\*\*\*/ 3 lata\*\*\*\*/4 lata\*\*\*\*) doświadczenia nabytego w okresie 5 lat przed upływem terminu składania ofert, w wykonywaniu konserwacji i napraw systemu gaszenia gazem obojętnym firmy Fike*. |

*Zamawiający zaleca wykaz osób 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*

*\*) system/urządzenie, którego uprawnienie dotyczy*

*\*\*)* *nazwa podmiotu wydającego uprawnienia oraz data wystawienia*

*\*\*\*) wypełnić w przypadku wykazywania przez Wykonawcę posiadania uprawnień poprzez minimalne roczne doświadczenie. Należy podać doświadczenie serwisanta, potwierdzające spełnianie warunku udziału w zgodnie z wymaganiami w rozdziału V ust. 1 pkt 3.2) SIWZ*

*\*\*\*\*) właściwe doświadczenie należy pozostawić, natomiast pozostałe przekreślić*

\*\*\*\*\*) w *przypadku wykazania w podstawie dysponowania: „zasoby innych podmiotów”, do oferty należy dołączyć zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia (sporządzony wg załącznika nr 5 SIWZ)*

1. Niewłaściwe skreślić lub usunąć. [↑](#footnote-ref-1)
2. Czas reakcji serwisu stanowi kryterium oceny ofert, którego szczegółowy opis znajduje się w rozdziale XIV ust. 5 pkt 1), 2) i 3) (odpowiednio dla części A, B i C zamówienia) lit b. SIWZ. [↑](#footnote-ref-2)
3. Doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia stanowi kryterium oceny ofert, którego szczegółowy opis znajduje się w rozdziale XIV ust. 5 SIWZ pkt 3) lit. c. SIWZ. [↑](#footnote-ref-3)
4. 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-4)
5. 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-5)