|  |  |
| --- | --- |
| ***wzór FORMULARZA OFERTY*** | ***Załącznik nr 1 do SWZ*** |

***ZAMAWIAJĄCY***

***Muzeum Kultury Kurpiowskiej***

***plac gen. J. Bema 8***

***07-410 Ostrołęka***

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY**  w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na zadanie:  ***Świadczenie usług ochrony osób i mienia przez koncesjonowanego wykonawcę posiadającego status SUFO  na rzecz Muzeum Kultury Kurpiowskiej w Ostrołęce*** |

|  |  |
| --- | --- |
| * + - * 1. **WYKONAWCA / WYKONAWCY** | |
| **Pełna nazwa / firma Wykonawcy:**  zarejestrowana nazwa (lidera / pełnomocnika w przypadku oferty składanej przez podmioty ubiegające się o zamówienie wspólnie) | …..  ….. |
| **Adres siedziby Wykonawcy:**  zarejestrowany adres (lidera / pełnomocnika w przypadku oferty składanej przez podmioty ubiegające się o zamówienie wspólnie) | …..  ….. |
| **NIP: / PESEL:**  **REGON:**  **KRS: / CEIDG:** | …..  …..  ….. |
| **Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli i wiedzy w imieniu Wykonawcy (ów) i podpisania niniejszej oferty:** | …..  ….. |
| **Wykonawca jest przedsiębiorcą:**  (właściwe zaznaczyć) | □ mikro □ małym □ średnim |
| **Adresat/adres korespondencyjny:**  do korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem | …..  ..... |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktów:** | ..... |
| **Telefon:** | ..... |
| **Adres e-mail:** | …. |
| **Pełna nazwa / firma Wykonawcy**  zarejestrowana nazwa ( pozostałych Wykonawców - w przypadku oferty składanej przez podmioty ubiegające się o zamówienie wspólnie) | …..  ….. |

|  |
| --- |
| * + - * 1. **CENA OFERTY - KRYTERIUM NR 1** |
| **Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia, za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ BRUTTO (łącznie cena netto z podatkiem VAT):**  **......................................................................................................................................................... PLN**  **(słownie: .........................................................................................................................................**  **......................................................................................................................................................... PLN)**  Oświadczamy, że **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO** **JEST CENĄ** obejmującą pełen zakres przedmiotu zamówienia i uwzględnia wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca w celu realizacji zamówienia w tym podatek VAT w stawce obowiązującej na dzień składania oferty łącznie z kosztami obowiązków w okresie gwarancji i rękojmi. |

|  |
| --- |
| **B1. FORMULARZ CENOWY** |
| Oświadczamy, że na ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ BRUTTO składają się **WYSZCZEGÓLNIONE PONIŻEJ ELEMENTY CENY**. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Lokalizacja** | **Termin wykonania** | **Cena jednostkowa netto za godzinę/**  **miesiąc** | **Ilość *(szacunkowa)***  **i jednostka miary** | **Wartość netto za całość zamówienia** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G**  **(ExF)** |
|  | Bezpośrednia ochrona fizyczna na Posterunku Stałym  (w tym posterunki doraźne) | Muzeum Kultury Kurpiowskiej  w Ostrołęce  pl. gen. J. Bema 8 i 9  07-410 Ostrołęka | 12 miesięcy | ……………… | 3 500 roboczogodzin | ……………… |
| **1** | BEZPOŚREDNIA OCHRONA FIZYCZNAna Posterunku Stałym **RAZEM NETTO** | | | | | ……………… |
|  | Bezpośrednia ochrona fizyczna w godzinach nocnych | Wskazana przez Zamawiającego | 12 miesięcy | ……………… | 312 roboczogodzin | ……………… |
| **2** | BEZPOŚREDNIA OCHRONA FIZYCZNAw godzinach nocnych **RAZEM NETTO** | | | | | ……………… |
|  | Monitorowanie sygnałów alarmowych SSWiN | Muzeum Kultury Kurpiowskiej  pl. gen. J. Bema 8  07-410 Ostrołęka | 12 miesięcy | ……………… | 12  miesięcy | ……………… |
|  | Monitorowanie sygnałów alarmowych SSWiN | Muzeum Kultury Kurpiowskiej  pl. gen. J. Bema 9  07-410 Ostrołęka | 12 miesięcy | ……………… | 12  miesięcy | ……………… |
|  | Monitorowanie sygnałów alarmowych SSWiN | Muzeum Kultury Kurpiowskiej  ul. Świętokrzyska 2  07-410 Ostrołęka | 12 miesięcy | ……………… | 12  miesięcy | ……………… |
|  | Monitorowanie sygnałów alarmowych SSWiN | Pomnik Mauzoleum ul. Warszawska 2a  07-410 Ostrołęka | 12 miesięcy | ……………… | 12  miesięcy | ……………… |
| **3** | MONITOROWANIE SYGNAŁÓW ALARMOWYCH SSWiN **RAZEM NETTO** | | | | | ……………. |
|  | Asysta zespołu podczas przewożenia dzieł sztuki/zabytków  polegająca na ochronie osób i mienia | Wskazana przez Zamawiającego | 12 miesięcy | ……………… | 84 roboczogodzin | ……………… |
| **4** | Asysta zespołu podczas przewożenia dzieł sztuki/zabytków  polegająca na ochronie osób i mienia **RAZEM NETTO** | | | | | ……………… |
|  | **CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA RAZEM WARTOŚĆ NETTO (suma pozycji nr 1, 2, 3 i 4 z kolumny G)** | | | | | ……………… |
|  | **+ podatek VAT ( ……… %)** | | | | | ………… |
| **CENA OFERTY BRUTTO**  **(suma Całość zamówienia wartość netto plus kwota podatku VAT)** | | | | | | ………… |

|  |
| --- |
| **C. Własna Grupa Interwencyjna - KRYTERIUM NR 2 - GI** |
| Oświadczamy, że posiadamy / nie posiadamy\* we własnych strukturach firmy/działalności gospodarczej Grupę Interwencyjną, która będzie realizowała zamówienie.  *\*- niewłaściwe skreślić* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **D. DOŚWIADCZENIE KOORDYNATORA OCHRONY - KRYTERIUM NR 3 - DK** | | | | |
| Oświadczamy, że do realizacji zamówienia zostanie wyznaczona osoba na funkcję **Koordynatora ochrony,** która ponad minimalne warunki udziału w postępowaniu (min. 3 lata), o których mowa w SWZ (zasoby kadrowe), posiada dłuższe doświadczenie w nadzorowaniu Pracowników ochrony w obiekcie/obiektach użyteczności publicznej, **tj. posiada (podać cyfrowo liczbę lat) ……………. (słownie: …………………. lat)** **punktowanego doświadczenia**, które wymieniono poniżej. | | | | |
| Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………. | | | | |
| Lp. | Miejsce, lokalizacja nadzorowanych usług | Nazwa, adres podmiotu, na rzecz którego realizowano usługi | Okres realizacji, w tym data zakończenia (dd.mm.rrrr) | pełniona funkcja |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **D. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA** |
| Oświadczamy, że zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie **określonym w SWZ.** |

|  |
| --- |
| **E. WARUNKI PŁATNOŚCI** |
| Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ, w tym termin płatności faktur **do 30 dni** od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury. |

|  |
| --- |
| **F. OŚWIADCZENIA** |
| 1. Oświadczamy, że zdobyliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia niniejszej oferty. 2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia akceptujemy ją w całości i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej zmian (w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego). 3. nie podlega wykluczeniu z niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w oparciu  o przesłankiart. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835). 4. Oświadczamy, że jest nam znany, sprawdzony i przyjęty zakres usług objęty zamówieniem. 5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie Umowy przedstawionymi w Rozdziale III SWZ i akceptujemy je bez zastrzeżeń. 6. Oświadczamy, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia Umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 7. Oświadczamy, że nie uczestniczymy jako Wykonawca(y) w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia. 8. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą 30 dni, zgodnie z postanowieniami zawartymi w SWZ, przy czym termin związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. 9. Oświadczamy, że posiadamy aktualne pozwolenie na broń na okaziciela, wydane przez właściwy organ na podstawie ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji (Dz. U. z 2022 r. poz. 2516 z późn. zm.). 10. Oświadczamy, że posiadamy/będziemy posiadali w dyspozycji co najmniej jedną zmotoryzowaną Grupę Interwencyjną, która będzie wykonywała przedmiot zamówienia, w miejscu umożliwiającym dojazd grupy do chronionych obiektów Zamawiającego: **w czasie do 10 minut w godz. 600 – 1800** i **w czasie do 7 minut w godz. 2000 – 600** od momentu otrzymania zgłoszenia, informacji lub sygnałów z systemów zabezpieczenia technicznego. Lokalizacja tej Grupy Interwencyjnej to\*:…………………………………….........................................................   \*-*podać* |
| 1. Oświadczamy, że składamy niniejszą ofertę \*we własnym imieniu */* \**jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, ponadto oświadczamy, iż będziemy odpowiadać solidarnie za realizację niniejszego zamówienia, oraz że Pełnomocnik, o którym mowa w SWZ zostanie upoważniony do zaciągania zobowiązań i otrzymywania instrukcji na rzecz i w imieniu każdego z nas*   *\* - niewłaściwe skreślić* |
| 1. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, \*żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji */* \**wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania*.   *……………………………………………………………………………………………………………………*  ***Uzasadnienie*** *(należy wykazać, ze zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):*  *……………………………………………………………………………………………………………………*  *Uzasadnienie można złożyć na osobnym podpisanym dokumencie.*  *\* - niewłaściwe skreślić* |
| 1. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp informujemy, że wybór oferty  \*nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć / \**będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć – w następującym zakresie:*   *……………………………………………………………………………………………………………………*  *\* - niewłaściwe skreślić* |
| **G. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU WYBORU OFERTY** |
| 1. Oświadczam(-my), że zobowiązujemy się do zawarcia Umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **H. PODWYKONAWSTWO** | | | |
| Oświadczamy, że przedmiot zamówienia \*zamierzamy wykonać sami bez udziału Podwykonawców / \**zamierzamy poniżej wymienione części* *zamówienia powierzyć Podwykonawcom:*  *\* - niewłaściwe skreślić* | | | |
| Lp. | **Część zamówienia, która mają być powierzona Podwykonawcom, na których zasoby wykonawca powołuje się na zasadach określonych  w art. 118 ustawy Pzp** | **Nazwa i adres / firma Podwykonawcy** | **Wartość brutto (PLN)**  **lub procentowy udział podwykonawstwa** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **RAZEM** | | |  |
|  | | | |
| Lp. | **Część zamówienia, która mają być powierzona Podwykonawcom** | **Nazwa i adres / firma Podwykonawcy o ile jest znana na etapie składania ofert** | **Wartość brutto (PLN)**  **lub procentowy udział podwykonawstwa** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **RAZEM** | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. DOSTĘPNOŚĆ DOKUMENTÓW W BEZPŁATNYCH BAZACH DANYCH** | | |
| **Informujemy, że wskazane poniżej dokumenty lub oświadczenia dostępne są** **w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:** (wypełnić jeśli dotyczy) | | |
| Lp. | **Nazwa dokumentu lub oświadczenia** | **Adres internetowy bazy danych,  gdzie dostępny jest dokument lub oświadczenie** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

|  |
| --- |
| **J. KLAUZULA RODO** |
| 1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że: 2. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Muzeum Kultury Kurpiowskiej w Ostrołęce, pl. Bema 8, 07-410 Ostrołęka; 3. w sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, kontakt pisemny za pomocą poczty tradycyjnej na adres: Muzeum Kultury Kurpiowskiej w Ostrołęce, pl. Bema 8, 07-410 Ostrołęka, pocztą elektroniczną na adres  e-mail: [inspektor@muzeum.ostroleka.pl](mailto:inspektor@muzeum.ostroleka.pl); 4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ROD w celu prowadzenia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia umowy, a podstawą prawną ich przetwarzania jest obowiązek prawny stosowania sformalizowanych procedur udzielania zamówień publicznych spoczywający na MKK jako jednostce sektora finansów publicznych; 5. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Pzp; 6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy; 7. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp; 8. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO; 9. posiada Pani/Pan:   − na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;  − na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;  − na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego;  − prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;   1. nie przysługuje Pani/Panu:   − w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;  − prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;  − na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.   1. Jednocześnie Muzeum Kultury Kurpiowskiej przypomina o ciążącym na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pośrednio pozyska od wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO. |

|  |
| --- |
| **K. ZAŁĄCZNIKI DO NINIEJSZEJ OFERTY** |
| **1.** |
| **2.** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **L. PODPISY** | |
| **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie złożone oświadczenia i załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk) oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.** | |
| Miejscowość: …………………..…..……….,  dnia: ……………………..…………..………. | ………...…..................................................................  (podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  woli w imieniu Wykonawcy) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania*** | ***Załącznik nr 2 do SWZ*** |

***ZAMAWIAJĄCY***

***Muzeum Kultury Kurpiowskiej***

***plac gen. J. Bema 8***

***07-410 Ostrołęka***

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  składane na podstawie art. 125. 1 ustawy Pzp  **O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**  w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na zadanie:  ***Świadczenie usług ochrony osób i mienia przez koncesjonowanego wykonawcę posiadającego status SUFO  na rzecz Muzeum Kultury Kurpiowskiej w Ostrołęce*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA** | |
| **Pełna nazwa / firma Wykonawcy:**  (zarejestrowana nazwa lidera / pełnomocnika w przypadku oferty wspólnej) | …..  ….. |
| **Adres siedziby Wykonawcy:** | …..  ….. |

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY** | |
| 1. Oświadczam, że podlegam / nie podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp. 2. Oświadczam, że podlegam / nie podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.\*   **\****- skreślić co nie dotyczy* | |
| Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp\*\* *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia)*  Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze\*\*:  ………………………………………………………………………………………………………..…  *\*\* - podać jeśli dotyczy* | |
| Miejscowość: …………………..…..……….,  dnia: ……………………..…………..………. | ………...…..................................................................  (podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  woli w imieniu Wykonawcy) |

Uwaga: Oświadczenie składa każdy Wykonawca razem z ofertą.

|  |  |
| --- | --- |
| ***wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania*** | ***Załącznik nr 2.1. do SWZ*** |

***ZAMAWIAJĄCY***

***Muzeum Kultury Kurpiowskiej***

***plac gen. J. Bema 8***

***07-410 Ostrołęka***

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**  w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na zadanie:  ***Świadczenie usług ochrony osób i mienia przez koncesjonowanego wykonawcę posiadającego status SUFO  na rzecz Muzeum Kultury Kurpiowskiej w Ostrołęce*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA** | |
| **Pełna nazwa / firma Wykonawcy:**  (zarejestrowana nazwa lidera / pełnomocnika w przypadku oferty wspólnej) | …..  ….. |
| **Adres siedziby Wykonawcy:** | …..  ….. |

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY** | |
| **Wykonawca oświadcza, że nie podlega/podlega\* wykluczeniu z postępowania o zamówienie publiczne w oparciu o przesłanki określone w art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.** o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835), wg których z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się:  1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;  2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;  3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.  **\****Skreślić co nie dotyczy* | |
| Miejscowość: …………………..…..……….,  dnia: ……………………..…………..………. | ………...…..................................................................  (podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  woli w imieniu Wykonawcy) |

Uwaga: Oświadczenie składa każdy Wykonawca razem z ofertą.

|  |  |
| --- | --- |
| ***wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu*** | ***Załącznik nr 3 do SWZ*** |

***ZAMAWIAJĄCY***

***Muzeum Kultury Kurpiowskiej***

***plac gen. J. Bema 8,***

***07-410 Ostrołęka***

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp  **O SPEŁNIANIUA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na zadanie:  ***Świadczenie usług ochrony osób i mienia przez koncesjonowanego wykonawcę posiadającego status SUFO  na rzecz Muzeum Kultury Kurpiowskiej w Ostrołęce*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA** | |
| **Pełna nazwa / firma Wykonawcy:**  (zarejestrowana nazwa lidera / pełnomocnika w przypadku oferty wspólnej) | …..  ….. |
| **Adres siedziby Wykonawcy:** | …..  ….. |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY** |
| Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia – pkt 8.1. |

Uwaga: Oświadczenie składa każdy Wykonawca razem z ofertą.

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI** | |
| Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne  z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji. | |
| Miejscowość: …………………..…..……….,  dnia: ……………………..…………..………. | ………...…..................................................................  (podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  woli w imieniu Wykonawcy) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***wzór zobowiązania podmiotu trzeciego*** | ***Załącznik nr 4 do SWZ*** |

***ZAMAWIAJĄCY***

***Muzeum Kultury Kurpiowskiej***

***plac gen. J. Bema 8***

***07-410 Ostrołęka***

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY  DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**  na potrzeby realizacji zamówienia:  ***Świadczenie usług ochrony osób i mienia przez koncesjonowanego wykonawcę posiadającego status SUFO  na rzecz Muzeum Kultury Kurpiowskiej w Ostrołęce***  w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym |

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

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

|  |  |
| --- | --- |
| **PODMIOT ODDAJĄCY DO DYSPOZYCJI ZASOBY** | |
| **Pełna nazwa / firma podmiotu:** | …..  ….. |
| **Adres siedziby Wykonawcy:** | …..  ….. |

**oświadczam/y**,

że wyżej wskazany podmiot, stosownie do art. 118 ust. 4 ustawy Pzp, odda Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA** | |
| **Pełna nazwa / firma Wykonawcy:**  (lidera / pełnomocnika w przypadku oferty wspólnej) | …..  ….. |
| **Adres siedziby Wykonawcy:** | …..  ….. |

na potrzeby realizacji ww. zamówienia do dyspozycji niezbędne zasoby

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

1. zakres zasobów:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

*zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu:*

* *zdolności techniczne lub zawodowe (doświadczenie, potencjał techniczny, rodzaj, nazwa, model), osoby zdolne do wykonania zamówienia (imię i nazwisko, funkcja lub zakres wykonywanych czynności)*
* *zdolności finansowe lub ekonomiczne (np. wysokość środków finansowych).*

1. sposób udostępnienia i wykorzystania zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

*np. udostępnienie osób, udostępnienie koparki, udostępnienie środków finansowych, podwykonawstwo.*

*Należy wskazać czynności/rodzaj usług, jaki będzie realizowany. Gdy przedmiotem udostępnienia są zdolności, dotyczące wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wówczas musi być zawarta informacja czy ten podmiot zrealizuje usługi, do których te zdolności są wymagane.*

1. okres udostępnienia i wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Uwaga: Zobowiązanie składane jest razem z ofertą (jeśli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI** | |
| Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne  z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. | |
| Miejscowość: …………………..…..……….,  dnia: ……………………..…………..………. | ………...…..................................................................  (podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***wzór oświadczenia dotyczącego grupy kapitałowej*** | ***Załącznik nr 5 do SWZ*** |

***ZAMAWIAJĄCY***

***Muzeum Kultury Kurpiowskiej***

***plac gen. J. Bema 8***

***07-410 Ostrołęka***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI ALBO BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na zadanie:

***Świadczenie usług ochrony osób i mienia przez koncesjonowanego wykonawcę posiadającego status SUFO na rzecz Muzeum Kultury Kurpiowskiej w Ostrołęce***

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA** | |
| **Pełna nazwa / firma Wykonawcy:**  (lidera / pełnomocnika w przypadku oferty wspólnej) | …..  ….. |
| **Adres siedziby Wykonawcy:** | …..  ….. |

- Oświadczamy, że **\*nie należymy do żadnej grupy kapitałowej**.

- Oświadczamy, że **\*należymy */* \*nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, tj. w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów, z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w niniejszym postępowaniu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma)** | **Adres siedziby** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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. | |
| Miejscowość: …………………..…..……….,  dnia: ……………………..…………..………. | ………...…..................................................................  (podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  woli w imieniu Wykonawcy) |

**\*** - *nieodpowiednie skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| ***wzór wykazu wykonanych usług*** | ***Załącznik nr 6 do SWZ*** |

***ZAMAWIAJĄCY***

***Muzeum Kultury Kurpiowskiej***

***plac gen. J. Bema 8***

***07-410 Ostrołęka***

**WYKAZ USŁUG**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na zadanie:

***Świadczenie usług ochrony osób i mienia przez koncesjonowanego wykonawcę posiadającego status SUFO   
na rzecz Muzeum Kultury Kurpiowskiej w Ostrołęce***

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA** | |
| **Pełna nazwa / firma Wykonawcy:**  (lidera / pełnomocnika w przypadku oferty wspólnej) | ….. |
| **Adres siedziby Wykonawcy:** | ….. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| WARUNEK ZAMAWIAJĄCEGO:   1. Zamawiający uzna że Wykonawca posiada doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia jeśli wykaże, że w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał lub wykonuje należycie co najmniej:   a) jedną usługę polegającą na ochronie osób i mienia w formie bezpośredniej ochrony fizycznej stałej, która była lub jest realizowana w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy - co najmniej w tym okresie, w nieprzerwanym co najmniej 6 miesięcznym okresie świadczenia ochrony, na wartość netto 60 000,00 zł.  oraz  b) jedną usługę polegającą na monitorowaniu sygnałów alarmowych SSWiN, która była lub jest realizowana przez SUFO Wykonawcy, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy - co najmniej w tym okresie, w nieprzerwanym co najmniej 6 miesięcznym okresie świadczenia ochrony. | | | | |
| **Rodzaj USŁUG zawierający co najmniej dane niezbędne do potwierdzenia spełniania warunków, tj.** | **Wartość netto** | **Data wykonania**  **(termin realizacji zamówienia)** | **Miejsce wykonania Nazwa zleceniodawcy**  **adres** | **Doświadczenie własne/ Zasoby podmiotu trzeciego** |
| 1. WYKONANE/WYKONYWANE: |  |  |  |  |
| 1. WYKONANE/WYKONYWANE: |

**Uwaga 1:**do wykazu należy dołączyć dowody, że wyżej wykazane usługizostały wykonane w sposób należyty, zgodnie z obowiązującym prawem i prawidłowo ukończone.

**Uwaga 2:** Wykaz składany jest wyłącznie na wezwanie Zamawiającego

\*- podać

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość: …………………..…..……….,  dnia: ……………………..…………..………. | ………...…..................................................................  (podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  woli w imieniu Wykonawcy) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***wzór wykazu osób,******które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia*** | ***Załącznik nr 7 do SWZ*** |

***ZAMAWIAJĄCY***

***Muzeum Kultury Kurpiowskiej***

***plac gen. J. Bema 8***

***07-410 Ostrołęka***

**WYKAZ OSÓB**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na zadanie:

***Świadczenie usług ochrony osób i mienia przez koncesjonowanego wykonawcę posiadającego status SUFO   
na rzecz Muzeum Kultury Kurpiowskiej w Ostrołęce***

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA** | |
| **Pełna nazwa / firma Wykonawcy:**  (lidera / pełnomocnika w przypadku oferty wspólnej) | …..  ….. |
| **Adres siedziby Wykonawcy:** | …..  ….. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Funkcja w realizacji zamówienia / zakres wykonywanych czynności**  **Imię i nazwisko** | **Opis posiadanych**  **kwalifikacji zawodowych** | doświadczenie – staż pracy | Podstawa dysponowania: |
| a)Koordynator ochrony  Imię i nazwisko  …………………………………  ………………………………… | wskazana osoba jest wpisana na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej  TAK / NIE\*  Nr wpisu: …………………....……....  Data wpisu: ….………………….…... |  | umowa o pracę  TAK / NIE\* |
| b) 1. pracownik ochrony fizycznej stałej na Posterunku Stałym Ochrony (PS)  Imię i nazwisko  …………………………………  ………………………………… | wskazana osoba jest wpisana na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej  TAK / NIE\*  Nr wpisu: …………………....……....  Data wpisu: ….………………….…... |  | umowa o pracę  TAK / NIE\* |
| b) 2. pracownik ochrony fizycznej stałej na Posterunku Stałym Ochrony (PS)  Imię i nazwisko  …………………………………  ………………………………… | wskazana osoba jest wpisana na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej  TAK / NIE\*  Nr wpisu: …………………....……....  Data wpisu: ….………………….…... |  | umowa o pracę  TAK / NIE\* |

*\* - niewłaściwe skreślić*

* W przypadku, gdy Wykonawca dysponuje wskazaną osobą na podstawie stosunku prawnego łączącego go bezpośrednio z tą osobą należy wpisać **„dysponowanie bezpośrednie”**. Natomiast w przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniana przez inny podmiot (podmiot trzeci) należy wpisać **„zobowiązanie podmiotu trzeciego”** i jednocześnie załączyć do oferty **zobowiązanie** tego podmiotu (podmiotu trzeciego) do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Uwaga:

Wykaz składany jest wyłącznie na wezwanie Zamawiającego

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość: …………………..…..……….,  dnia: ……………………..…………..………. | ………...…..................................................................  (podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  woli w imieniu Wykonawcy) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***wzór oświadczenia podmiotów ubiegających się o zamówienie wspólnie*** | ***Załącznik nr 8 do SWZ*** |

***ZAMAWIAJĄCY***

***Muzeum Kultury Kurpiowskiej***

***plac gen. J. Bema 8***

***07-410 Ostrołęka***

OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ   
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na zadanie:

***Świadczenie usług ochrony osób i mienia przez koncesjonowanego wykonawcę posiadającego status SUFO   
na rzecz Muzeum Kultury Kurpiowskiej w Ostrołęce***

Zgodnie z art. 117 ust. 3 ustawy w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. W takim przypadku wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy.

1. \*Wykonawca: …………………………………………………………………………………………………….........................…

(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi: …………………………………………………………………………………………………………….…………

2. \*Wykonawca: …………………………………………………………………………………………………….........................…

(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi: …………………………………………………………………………………………………………….…………

\* należy wypełnić tylko w sytuacji, gdy zachodzą okoliczności, o których mowa w art. 117 ust. 3 ustawy, tyle razy ile to konieczne Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne

i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji

wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość: …………………..…..……….,  dnia: ……………………..…………..………. | ………...…..................................................................  (podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  woli w imieniu Wykonawcy) |

|  |  |
| --- | --- |
| ***wzór oświadczenia o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu Wstępnym, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp*** | ***Załącznik nr 9 do SWZ*** |

***ZAMAWIAJĄCY***

***Muzeum Kultury Kurpiowskiej***

***plac gen. J. Bema 8***

***07-410 Ostrołęka***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI DOTYCZĄCYCH OŚWIADCZENIA**

złożonego na podstawie art. 125. 1 ustawy Pzp

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na zadanie:

***Świadczenie usług ochrony osób i mienia przez koncesjonowanego wykonawcę posiadającego status SUFO   
na rzecz Muzeum Kultury Kurpiowskiej w Ostrołęce***

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA** | |
| **Pełna nazwa / firma Wykonawcy:**  (zarejestrowana nazwa lidera / pełnomocnika w przypadku oferty wspólnej) | …..  ….. |
| **Adres siedziby Wykonawcy:** | …..  ….. |

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY** | |
| Oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie w oświadczeniu składanym na podstawie  art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, dotyczącym braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z postępowania  - są **aktualne / nie aktualne**\* i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji. | |
| Miejscowość: …………………..…..……….,  dnia: ……………………..…………..………. | ………...…..................................................................  (podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  woli w imieniu Wykonawcy) |

\*- niepotrzebne skreślić.

|  |  |
| --- | --- |
| ***wzór pełnomocnictwa wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie*** | ***Załącznik nr 10 do SWZ*** |

***ZAMAWIAJĄCY***

***Muzeum Kultury Kurpiowskiej***

***plac gen. J. Bema 8***

***07-410 Ostrołęka***

**PEŁNOMOCNICTWO WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ   
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na zadanie:

***Świadczenie usług ochrony osób i mienia przez koncesjonowanego wykonawcę posiadającego status SUFO   
na rzecz Muzeum Kultury Kurpiowskiej w Ostrołęce***

Składając ofertę we wskazanym powyżej postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,

Ja/my niżej podpisany/ani

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

reprezentujący Wykonawców:

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA** | |
| **Pełna nazwa / firma Wykonawcy:**  (lidera / pełnomocnika w przypadku oferty wspólnej) | …..  ….. |
| **Adres siedziby Wykonawcy:** | …..  ….. |

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA** | |
| **Pełna nazwa / firma Wykonawcy**  zarejestrowana nazwa (pozostałych Wykonawców z grupy) | …..  ….. |
| **Adres siedziby Wykonawcy:** | …..  ….. |

ubiegających się wspólnie o udzielenie wskazanego powyżej zamówienia publicznego i wyrażających niniejszym zgodę na wspólne poniesienie związanej z tym solidarnej odpowiedzialności na podstawie art. 445 ust. 1 ustawy Pzp, ustanawiamy:

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA** | |
| **Pełna nazwa / firma Wykonawcy:**  (lidera / pełnomocnika w przypadku oferty wspólnej) | …..  ….. |
| **Adres siedziby Wykonawcy:** | …..  ….. |

pełnomocnikiem myśl art. 58 ust. 2 ustawy Pzp i udzielamy pełnomocnictwa do reprezentowania wszystkich Wykonawców, jak również każdego z nich z osobna, w powyższym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje w szczególności umocowanie do:

1. dokonywania wszelkich czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a w szczególności do:

* \*podpisania i złożenia w imieniu Wykonawcy oferty wraz z załącznikami,
* \*składania w toku postępowania wszelkich oświadczeń i dokonywania czynności przewidzianych przepisami prawa oraz składania innych oświadczeń w związku z tym postępowaniem,
* \*składania wyjaśnień dotyczących treści ofert oraz innych dokumentów składanych w postępowaniu,
* \*prowadzenia korespondencji w toczącym się postępowaniu,
* \*................................................................................................................................................................................................\*(określić zakres udzielonych ewentualnych dodatkowych uprawnień).

1. \*zawarcia umowy na realizację zamówienia publicznego.

Niniejsze pełnomocnictwo \*uprawnia / \*nie uprawnia do udzielenia dalszych pełnomocnictw w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.: ***Świadczenie usług ochrony osób i mienia przez koncesjonowanego wykonawcę posiadającego status SUFO na rzecz Muzeum Kultury Kurpiowskiej w Ostrołęce.***

…………………………………………………………………………………..

Nazwa firmy, Imię i nazwisko osoby upoważnionej do udzielenia pełnomocnictwa:

………………………………………………………………………………….

Data, Podpis osoby upoważnionej do udzielenia pełnomocnictwa:

\**niepotrzebne skreślić lub pominąć*

Uwaga: 1 Pełnomocnictwo musi być podpisane przez wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, w tym Wykonawcę – pełnomocnika. Podpisy muszą być złożone przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawców.

|  |  |
| --- | --- |
| ***wzór pełnomocnictwa do złożenia oferty*** | ***Załącznik nr 11 do SWZ*** |

***ZAMAWIAJĄCY***

***Muzeum Kultury Kurpiowskiej***

***plac gen. J. Bema 8***

***07-410 Ostrołęka***

**PEŁNOMOCNICTWO DO ZŁOŻENIA OFERTY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na zadanie:

***Świadczenie usług ochrony osób i mienia przez koncesjonowanego wykonawcę posiadającego status SUFO   
na rzecz Muzeum Kultury Kurpiowskiej w Ostrołęce***

Ja/my niżej podpisany/ani

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

reprezentujący Wykonawcę:

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA** | |
| **Pełna nazwa / firma Wykonawcy:** | …..  ….. |
| **Adres siedziby Wykonawcy:** | …..  ….. |

udzielamy pełnomocnictwa osobie:

|  |  |
| --- | --- |
| **PEŁNOMOCNIK** | |
| **Imię i nazwisko:**  **Pesel:** | …..  ….. |
| **Adres Pełnomocnika:** | ….. |

do reprezentowania Wykonawcy w powyższym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje w szczególności umocowanie do:

1. dokonywania wszelkich czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a w szczególności do:

* \*podpisania i złożenia w imieniu Wykonawcy oferty wraz z załącznikami,
* \*składania w toku postępowania wszelkich oświadczeń i dokonywania czynności przewidzianych przepisami prawa oraz składania innych oświadczeń w związku z tym postępowaniem,
* \*składania wyjaśnień dotyczących treści ofert oraz innych dokumentów składanych w postępowaniu,
* \*prowadzenia korespondencji w toczącym się postępowaniu,
* \*...................................................................................................................................................................

\*(określić zakres udzielonych ewentualnych dodatkowych uprawnień).

1. \*zawarcia umowy na realizację zamówienia publicznego.

Niniejsze pełnomocnictwo \*uprawnia / \*nie uprawnia do udzielenia dalszych pełnomocnictw w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.: ***Świadczenie usług ochrony osób i mienia przez koncesjonowanego wykonawcę posiadającego status SUFO na rzecz Muzeum Kultury Kurpiowskiej w Ostrołęce***

…………………………………………………………………………………..

Nazwa firmy, Imię i nazwisko osoby upoważnionej do udzielenia pełnomocnictwa:

………………………………………………………………………………….

Data, Podpis osoby upoważnionej do udzielenia pełnomocnictwa:

\**niepotrzebne skreślić lub pominąć*