***Załącznik nr 3-Wzór Formularza Oferty***

|  |
| --- |
|  **FORMULARZ OFERTY** |
| 1. **ZAMAWIAJĄCY:**
 |
| **MUZEUM ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH W OSTROŁĘCE (W ORGANIZACJI)****07-410 OSTROŁĘKA, UL. TRAUGUTTA 19** |
| postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone na podstawie art. 138n, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na usługi społeczne p.n.:**„*OCHRONA FIZYCZNA OBIEKTU I MIENIA MUZEUM ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH W OSTROŁĘCE*** ***( W ORGANIZACJI)*** |
| 1. **WYKONAWCA:**
 |
| 1.PEŁNA NAZWA WYKONAWCY(ÓW)……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 2.ADRES WYKONAWCY (ÓW)……………………….....……………………....................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 3.NIP/REGON WYKONAWCY………………………………………………………................................................................. |
| DANE TELEADRESOWE NA KTÓRE NALEŻY PRZEKAZYWAĆ KORESPONDENCJĘ ZWIAZANĄ Z NINIEJSZYM POSTĘPOWANIEMFAKS:………………………………………………………………………………………………………………………………………………….E-MAIL……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| ADRES DO KORESPONDENCJI ( jeżeli jest inny niż adres w pkt 2) ……………..............................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy(ów) i podpisująca ofertę:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: ………………………………........................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **CENA OFERTOWA**

***( całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z niniejszym Ogłoszeniem)*** |
| Odpowiadając na ogłoszenie o wszczęciu postępowania na usługi społeczne oferuję(emy) jego realizację za następującą cenę obliczoną zgodnie z wymogami Ogłoszenia, to jest: |
| **WARTOŚĆ NETTO** (bez podatku VAT) ............................................................................................................................ PLN(słownie : ............................................................................................................................................... PLN)**VAT** …………………….. % tj. ..................................................................................................................................................................PLN **CENA BRUTTO ( z podatkiem VAT)**  ................................................................................................................................. PLN(słownie : .................................................................................................................................................................PLN)**STAWKA GODZINOWA BRUTTO WYNOSI**:………………………………………………………………………………………… PLN( słownie:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..PLN) |
| 1. **TERMIN REALIZACJI: 01.01.2021-31.12.2021**
 |
| 1. **TERMIN PŁATNOŚCI FAKTUR**
 |
| Oferujemy ……………………………………………… dniowy termin płatności rachunków/faktur, licząc od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury wraz z protokołem odbioru. UWAGA: Termin płatności faktur stanowi kryterium oceny ofert. Minimalny termin płatności faktur określa się na 7 dni, zaś maksymalny termin płatności na 30 dni. |
| 1. **OŚWIADCZENIA**

Ja, (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że : |
| 1. zapoznałem(liśmy) się z treścią Ogłoszenia wraz z wprowadzonymi do niego zmianami (w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego), nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty;
2. cena podana w ofercie za jedną roboczogodzinę świadczenia usługi jest ostateczna i nie podlega zmianie do końca realizacji przedmiotu zamówienia;
3. gwarantuję(emy) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: Ogłoszenia, wyjaśnień do Ogłoszenia oraz jego zmian;
4. oświadczamy, że jest nam znany, sprawdzony i przyjęty zakres prac objęty zamówieniem;
5. niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni;
6. akceptuję(emy) wzór umowy stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
7. Składam(y) 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 Ogłoszeniu) zostanie upoważniony do zaciągania zobowiązań i otrzymywania instrukcji na rzecz i w imieniu każdego z nas]\*,*
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

) 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). |
| 1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

Oświadczam, że następujące informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane: |
| LP. | Oznaczenie rodzaju ( nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) |
| od | do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **PODWYKONAWCY**
 |
| Następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom (jeżeli jest wiadome, należy podać również nazwy (firmy) proponowanych podwykonawców)1)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………2)…………………………………………………………………………………………..................................................................3)…………………………………………………………………………………………………………………………………………............…4)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..5)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………6)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….7)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom (podać nazwy (firmy) podwykonawców) na których zasoby powołujemy się na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy PZP.1)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..2)………………………………………………………………………………………….................................................................3)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………4)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………5)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **OBOWIĄZEK PODATKOWY ( ART. 91 UST. 3A USTAWY PZP)**
 |
| 1.Zgodnie art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych informuję(emy) że wybór naszej oferty będzie/nie będzie\* prowadzić u Zamawiającego do wystąpienia obowiązku podatkowego. (Jeśli będzie to należy wymienić jakich towarów i/lub usług dotyczy ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…) Wartość towarów / usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ……………………………………….zł netto. 2.Oświadczam, że nie wypełnienie oferty w zakresie pkt X oznacza, że jej złożenie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.\****niewłaściwe skreślić*** |
| 1. **STATUS PRZEDSIĘBIORCY**
 |
| *Oświadczam, że Firma w imieniu której składam ofertę posiada status:**Mikro przedsiębiorcy*]\**, ( zatrudnienie do 10 osób obrót do 2mln euro)**Małego przedsiębiorcy*]\**, ( zatrudnienie do 50 osób obrót do 10 mln euro)**Średniego przedsiębiorcy*]\* (*zatrudnienie do 250 osób obrót do 50mln euro)* ***\*niepotrzebne skreślić*** |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI**

*Integralną cześć oferty stanowią następujące oświadczenia i dokumenty:*1.)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..2)…………………………………………………………………………………………........................................................................3……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….4)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………5)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….6)…………………………………………………………………………………………........................................................................7)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 1. **PODPISY**
 |
| 1. *Pieczęć Wykonawcy*
 | 1. Podpisy(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy(ów)

……………………………………………………………………………………………… |
| 1. *Oferta złożona na ………………………………..………………………………… ponumerowanych stronach.*
 |
| 1. *Miejscowość………………………………………………………………………….…….. data……………………………………………………………………………………………..*
 |

***Załącznik Nr 4- Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu***

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY:****MUZEUM ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH W OSTROŁĘCE (W ORGANIZACJI),****07-410 OSTROŁĘKA, UL. TRAUGUTTA 19** |
| **WYKONAWCA:**…………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*reprezentowany przez:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** **składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**  **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),** **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |
| Ubiegając się o udzielenie zamówienia na usługi społeczne p.n.:**„*OCHRONA FIZYCZNA OBIEKTU I MIENIA MUZEUM ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH W OSTROŁĘCE*** ***( W ORGANIZACJI).***składam/y następujące oświadczenia:**OŚWIADCZAM, ŻE SPEŁNIAM WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO W  OGŁOSZENIU – PKT 9.1.1. OGŁOSZENIA.** |
| …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.   |
|   ………………………………………*(podpis)* |

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:………………………………………....………………………………………………………………………….., w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**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 ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

***Załącznik Nr 5- Wzór oświadczenia dotyczącego przesłanek wykluczenia z postępowania***

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY:****MUZEUM ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH W OSTROŁĘCE (W ORGANIZACJI),****07-410 OSTROŁĘKA, UL. TRAUGUTTA 19** |
| **WYKONAWCA:**…………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………..*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*reprezentowany przez:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** **składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**  **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),****DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |
| Ubiegając się o udzielenie zamówienia na usługi społeczne p.n.:**„*OCHRONA FIZYCZNA OBIEKTU I MIENIA MUZEUM ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH W OSTROŁĘCE*** ***( W ORGANIZACJI).***składam/y następujące oświadczenia:1. **OŚWIADCZAM, ŻE NIE PODLEGAM WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 PKT 12 USTAWY PZP.**
2. **OŚWIADCZAM, ŻE NIE PODLEGAM WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 PKT 13 - 23 USTAWY PZP .**
 |
| …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.   |
|   ………………………………………*(podpis)* |
| Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy PZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:………………………………………………………………… |
| …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.  |
| ………………………………………*(podpis)* |

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**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 …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

***Załącznik Nr 6- Wzór wykazu osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia (dla Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona)***

**ZAMAWIAJĄCY: MUZEUM ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH W OSTROŁĘCE (W ORGANIZACJI),**

**07-410 OSTROŁĘKA, UL. TRAUGUTTA 19**

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(składane na wezwanie Zamawiającego)**

ubiegając się o udzielenie zamówienia na usługi społeczne p.n.**:**

**„*OCHRONA FIZYCZNA OBIEKTU I MIENIA MUZEUM ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH W OSTROŁĘCE***

***( W ORGANIZACJI).***

w imieniu \*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA(Y) WYKONAWCY(ÓW)** | **ADRES(Y) WYKONAWCY(ÓW)** |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM, ŻE:** dysponuję lub będę dysponował n/w osobami, które skieruję do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Funkcja w realizacji zamówienia | Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia ( wpisać rodzaj wykształcenia, datę i numer dokumentu/ów potwierdzających: przeszkolenie w zakresie BHP, P.POŻ , ochrony danych osobowych, wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej) | Informacja o podstawie dysponowania wykazaną osobą |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

**Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował i skieruje do realizacji zamówienia potencjał osobowy niezbędny do właściwej realizacji przedmiotu zamówienia. Wszyscy pracownicy skierowani do świadczenia usługi winni być zatrudnieni na umowę o pracę- stosowne dokumenty Wykonawca przedłoży na żądanie Zamawiającego, oraz posiadać co najmniej wykształcenie średnie. Pracownicy muszą posiadać przeszkolenie w zakresie BHP, przepisów przeciwpożarowych i przepisów o ochronie danych osobowych. Ponadto muszą być to osoby niekarane- zaświadczenie o niekaralności osób skierowanych do świadczenia usługi Wykonawca przedłoży w dniu podpisania umowy. Zamawiający wymaga, aby osoby skierowane do świadczenia usługi były wpisane na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, zgodnie z ustawą z dnia 22 sierpnia 1997r. o ochronie osób i mienia.**

**W przypadku Wykonawców występujących wspólnie, należy podać nazwy(firmy) i adresy wszystkich Wykonawców;**

**W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów należy złożyć dowód, że będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia. Za dowód Zamawiający uzna w szczególności pisemne zobowiązanie takiego podmiotu do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

Podpisano:……………………………………………………………………..

*(podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

***Załącznik Nr 7 -Wzór oświadczenia o przynależności/ braku przynależności do grupy kapitałowej***

***(składane w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy PZP)***

**ZAMAWIAJĄCY: MUZEUM ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH W OSTROŁĘCE (W ORGANIZACJI),**

**07-410 OSTROŁĘKA, UL. TRAUGUTTA 19**

**OŚWIADCZENIE**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 23 USTAWY PZP**

ubiegając się o udzielenie zamówienia na usługi społeczne p.t.**:**

**„*OCHRONA FIZYCZNA OBIEKTU I MIENIA MUZEUM ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH W OSTROŁĘCE***

***( W ORGANIZACJI).***

w imieniu \*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA(Y) WYKONAWCY(ÓW)** | **ADRES(Y) WYKONAWCY(ÓW)** |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

□ Należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP, z następującymi uczestnikami postępowania ( należy podać ich nazwy i adresy siedzib) :

………………………………………………….;

………………………………………………….;

□ Nie należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP z innymi uczestnikami postępowania.\*

***\* zaznaczyć odpowiednie***

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. …………………………………………

 *(podpis)*

**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 ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**UWAGA:**

1. **Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy PZP, wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postepowaniu o udzielenie zamówienia,**
2. **Niniejsze oświadczenie składa Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa je każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienie.**