**Rozdział 13 Wzór oferty**

(pieczęć Wykonawcy)

**(pieczęć wykonawcy)**

Pieczęć Wykonawcy

OFERTA

**na**

**„Ochronę fizyczną ludzi i mienia,**

**część: ……………….”**

*…………………………………………………………………………………………………………………*

*nazwa Wykonawcy*

*…………………………………………………………………………………………………………………*

*adres*

*…………………………………………………………………………………………………………………*

*NIP/Regon*

*…………………………………………………………………………………………………………………*

*telefon, faks, e-mail*

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu społecznym oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę (należy wypełnić odpowiednią tabelę lub obie tabele w zależności od ilości części na jakie są składane oferty):

CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Stawka za godzinę netto** | **Maksymalna ilość godzin** | **Cena łączna netto** | **Podatek**  **VAT** | **Cena łączna brutto** |
| **1** |  | **6744** |  |  |  |
|  | **Ryczałtowa stawka miesięczna (netto) za ochronę Bramy Żuławskiej w Gdańsku** | **Ilość miesięcy** |  |  |  |
| **2** |  | **12** |  |  |  |
| **RAZEM (suma wartości z poz. 1 i 2)** | | |  |  |  |

CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Stawka za godzinę netto** | **Maksymalna ilość godzin** | **Cena łączna netto** | **Podatek**  **VAT** | **Cena łączna brutto** |
| **1** |  | **8760** |  |  |  |
| **RAZEM (wartości z poz. 1)** | | |  |  |  |

Powyższa/e cena/y obejmują wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia, wynikające wprost z opisu przedmiotu zamówienia, jak również w nim nie ujęte, a bez których nie można wykonać przedmiotu zamówienia, w szczególności wszelkie opłaty, marżę, narzuty, należny podatek VAT, oraz pozostałe składniki cenotwórcze.

1. Oświadczam, że podana wyżej cena obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze Ogłoszeniem o zamówieniu społecznym i nie wnoszę zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty.

Zapewniam termin realizacji zamówienia: **od 1 maja 2017 r. do 30 kwietnia 2018 r.**

1. Warunki płatności:

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin płatności wyrażony w dniach kalendarzowych liczony od dnia następnego od dostarczenia faktury:** | **………………….** |

**UWAGA!**

Należy wpisać jeden z następujących terminów płatności dopuszczonych przez Zamawiającego: **22, 24, 26, 28 lub 30 dniowy.**

1. Oświadczam, że jestem związany ofertą do upływu terminu wskazanego w ogłoszeniu   
   o zamówieniu społecznym, tj. 30 dni.
2. Oświadczam, że akceptuję przedstawione w ogłoszeniu o zamówieniu społecznym warunki i istotne postanowienia umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że zamówienie wykonamy **samodzielnie\*/przy pomocy podwykonawców\*,**którym zamierzamy powierzyć wykonanie następującej części zamówienia:

**…………………………………………………………………………………………………………………..**

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

1. Informuję, że wybór przedmiotowej oferty **będzie\*/nie będzie\*** prowadzić do powstania   
   u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Jeżeli taki obowiązek powstanie u Zamawiającego informuję, iż dotyczy on:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku |
| 1 | … | … |
| … | … | … |

1. Zgodnie z wymogami Zamawiającego, przedstawiamy w załączeniu wymagane dokumenty wymienione w ogłoszeniu o zamówieniu społecznym.
2. 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 i data podpis osoby/osób uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

# Rozdział 14 Wzory załączników do IDW

Załącznik nr 1

(pieczęć Wykonawcy)

**(pieczęć wykonawcy)**

Pieczęć Wykonawcy

**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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **„Ochrona fizyczną ludzi   
i mienia”,** prowadzonego przez **Narodowe Muzeum Morskie w Gdańsku***,* oświadczam,  
 co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Ogłoszeniu

……………………………………….. …………………………………………...

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Ogłoszeniu*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………..…….., w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………..…..

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

……………………………………….. …………………………………………...

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy*

**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 i data podpis osoby/osób uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 2

(pieczęć Wykonawcy)

**(pieczęć wykonawcy)**

Pieczęć Wykonawcy

**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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **„Ochrona fizyczną ludzi   
i mienia”,** prowadzonego **przez Narodowe Muzeum Morskie w Gdańsku***,* oświadczam,   
co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

……………………………………….. …………………………………………...

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………..………………… …………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………….. …………………………………………...

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy*

**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.: …………………………………………………………… (należy 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 i data podpis osoby/osób uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy*

**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 i data podpis osoby/osób uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 3

(pieczęć Wykonawcy)

**(pieczęć wykonawcy)**

Pieczęć Wykonawcy

**-Wzór-**

**Zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp**

Oświadczam, iż zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia na wskazanych poniżej warunkach:

|  |  |
| --- | --- |
| Podmiot trzeci: |  |
| Wykonawca: |  |
| Zamówienie: | **Ochrona fizyczna ludzi i mienia** |
| Zamawiający: | **Narodowe Muzeum Morskie w Gdańsku** |
| Rodzaj zasobu oddanego do dyspozycji: |  |
| Zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu |  |
| Sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego |  |
| Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego |  |
| Charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z podmiotem trzecim |  |
| Czy podmiot, na zdolnościach którego  wykonawca polega w odniesieniu do  warunków udziału w postępowaniu  dotyczących wykształcenia, kwalifikacji  zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje  roboty budowlane lub usługi, których  wskazane zdolności dotyczą |  |

……………………………………….. …………………………………………...

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 4

(pieczęć Wykonawcy)

**(pieczęć wykonawcy)**

Pieczęć Wykonawcy

**Wykaz osób**

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,   
w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe | Uprawnienia | Doświadczenie | Wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa do dysponowania osobami |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………….. …………………………………………...

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 5

***DOKUMENT, KTÓRY WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST ZŁOŻYĆ W TERMINIE 3 DNI OD DNIA ZAMIESZCZENIA NA STRONIE INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO INFORMACJI, O KTÓREJ MOWA W ART. 86 UST. 5 USTAWY.***

(pieczęć Wykonawcy)

**(pieczęć wykonawcy)**

**Informacja Wykonawcy**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na **Ochrona fizyczna ludzi i mienia,** informuję, że

**należę/ nie należę\***

do grupy kapitałowejw rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji   
i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634),, o której mowa w art. 24 ust. 1   
pkt 23 ustawy Pzp,

Wobec tego, że w niniejszym postępowaniu składa ofertę inny Wykonawca należący do grupy kapitałowej do której należy Wykonawca składający niniejszą ofertę, poniżej wyjaśniam,   
że istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji   
w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Podmiot składający ofertę należący do grupy kapitałowej wspólnie z Wykonawcą | Uzasadnienie |
|  |  |

……………………………………….. …………………………………………...

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy*

*\* niepotrzebne skreślić*