

Muzeum II Wojny Światowej
w Gdańsku
Plac Władysława Bartoszewskiego 1
80-862 Gdańsk

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy/a w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie Lidera (partnerów należy podać niżej w tabeli formularza)	
Siedziba Wykonawcy: ulica, nr domu, nr lokalu	
kod, miejscowość	
województwo, powiat	
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż powyżej wskazany)	
Numer REGON	
Numer NIP	
Numer KRS (jeżeli dotyczy)	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Numer rachunku bankowego Wykonawcy, zgodny z rejestrem prowadzonym przez Krajową Administrację Skarbową (KAS)	
Dane właściwego terytorialnie Urzędu Skarbowego, pod który podlega Wykonawca (pełna nazwa) (adres siedziby: miejscowość, ulica, województwo)

<p>Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem czy średnim przedsiębiorstwem^{*1}?</p> <p>^{*1} Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.</p> <p>Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.</p> <p>Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.</p> <p>Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.</p>	<p><input type="checkbox"/> Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem</p> <p><input type="checkbox"/> Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem</p> <p><input type="checkbox"/> Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem</p> <p><input type="checkbox"/> Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą</p> <p><input type="checkbox"/> Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej</p> <p><input type="checkbox"/> Inny rodzaj</p> <p>(właściwą odpowiedź zaznaczyć)</p>
<p><u>W przypadku Konsorcjum/spółek cywilnych:</u></p> <p>Ofertę składam w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia</p>	<p>Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, (jeżeli dotyczy).</p> <p>Lider:</p> <p>Nazwa</p> <p>NIP:</p> <p>adres</p> <p>Partner:</p> <p>Nazwa</p> <p>NIP:</p> <p>adres</p> <p>Partner:</p> <p>Nazwa</p> <p>NIP:</p> <p>adres</p> <p>Partner:</p> <p>Nazwa</p> <p>NIP:</p> <p>adres.....</p>
<p>Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcjum/ spółka cywilna*) jest</p>	<p>stanowisko:</p> <p>imię i nazwisko:</p> <p>tel.</p> <p>e-mail:</p> <p>w załączeniu przedstawiamy pełnomocnictwo – o ile dotyczy</p>

nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu pn.:
„Świadczenie usług ochrony osób i mienia dla Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku”.

W ramach niniejszego zamówienia oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę: *z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku*

Lp.	Opis	Przewidywana maksymalna ilość godzin ochrony (h)/liczba konwojów w trakcie trwania umowy (36 m-cy)	Cena netto za godzinę ochrony w zł/konwój	Cena brutto za godzinę ochrony w zł/konwoju	Łączna wartość brutto w zł (kol. 3 x kol. 5)
1	2	3	4	5	6
1.	pracownik wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony	223 169 (w tym 106 413 Westerplatte)			
2.	pracownik nie wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony	126 023 (w tym 22 655 Westerplatte)			
3.	konwój wartości pieniężnych	51 konwojów			
WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO BRUTTO W ZŁ (suma poz. od 1 do 3)					
WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA W RAMACH PRAWA OPCJI BRUTTO W ZŁ (do max 15% wartości brutto zamówienia podstawowego zgodnie z zapisami SWZ – Wykonawca wylicza na podstawie wartości zamówienia podstawowego wskazanego wyżej)					
RAZEM WARTOŚĆ MAKSYMALNA ZAMÓWIENIA BRUTTO W ZŁ					

Pracownik **nie wpisany** na listę kwalifikowanych pracowników ochrony to: opiekun ekspozycji

Pracownik **wpisany** na listę kwalifikowanych pracowników ochrony to: dowódca zmiany i jego zastępca oraz realizujący zadania w ramach PS1, PS3 i patrolu wewnątrz muzeum i GI.

W wartości roboczogodzin należy również uwzględnić wartość na działanie Grupy Interwencyjnej i wszystkie inne koszty składające się na prawidłową realizację zamówienia w tym zysk Wykonawcy.

Zamawiający w ramach dodatkowego (obok ceny) kryterium oceny ofert opisanych w Rozdziale 21 SWZ przyzna dodatkowe punkty zgodnie z deklaracją Wykonawcy poniżej:

- 1) Oświadczam, że **osoby skierowane do realizacji zamówienia w pełnieniu funkcji Dowódcy Zmiany** spełniają warunki udziału w postępowaniu opisane w Rozdziale 10 ust. 2 pkt. 2.4 lit b) (co najmniej 2 letniego doświadczenia zawodowego) i posiadają następujące doświadczenie:

	Osoby, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia	Instytucje kultury w których wskazana osoba zdobyła doświadczenie jako Dowódca Zmiany (nazwa i miejsce)	Nadzór nad min. 10 stanowiskami dozoru wystaw (TAK/NIE)	Łączne doświadczenie jako Dowódca Zmiany (pełne lata) *
1.	Dowódca Zmiany nr 1			
2.	Dowódca Zmiany nr 2			
3.	Dowódca Zmiany nr 3			
4.	Dowódca Zmiany nr 4			

*Wykonawca wskazuje tylko pełne lata doświadczenia: 2, 3, 4, 5, 6, 7, (...)

Każdy z ocenianych Dowódców może otrzymać max. 10 pkt.

Wykonawca może otrzymać w tym kryterium max. 40 pkt.

W przypadku, gdy Wykonawca niełoży oświadczenia w tym zakresie, Zamawiający przyzna Wykonawcy 0 punktów.

WAŻNE: Wykonawca na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu składa na wezwanie Zamawiającego Wykaz osób – zgodnie z załącznikiem nr 4b do SWZ w którym wykazuje wymagane doświadczenie Dowódców Zmiany opisane powyżej.

Zamawiający nadmienia, że wykazanie dwu (2) letniego doświadczenia osób wskazanych do pełnienia funkcji Dowódców Zmiany jest obligatoryjne na spełnienie postawionego warunku udziału w postępowaniu, każde doświadczenie powyżej 2 lat stanowi dodatkowe kryterium oceny ofert i Zamawiający przyzna za nie punkty na zasadach opisanych w Rozdziale 21 SWZ.

Ponadto oświadczamy, że:

1. Oświadczam/my, że cena ryczałtowa wskazana w ofercie obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SWZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
2. **Oświadczam/y, że** zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. **Oświadczam/y, że** jesteśmy związani złożoną ofertą przez okres **90 dni**, zgodnie z terminem wskazanym w SWZ.
4. **Akceptuję/emy** przedstawiony w SWZ wzór umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązujemy się do jej podpisania, na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. **Oświadczam/my, że** zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
6. **Oświadczam/my, że** w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji,

zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

7. Zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
8. Oświadczamy, że **jesteśmy*** / **nie jesteśmy*** płatnikiem podatku VAT od towarów i usług.
9. Stosownie do art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, oświadczamy, że wybór naszej oferty:

- ☐ **nie będzie*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 361 ze zm.),
- ☐ **będzie*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 361 ze zm.), jednocześnie wskazujemy: nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku

* Należy zaznaczyć powyżej właściwe pole i ewentualnie wskazać wymagane informacje (należy zapoznać się z w/w ustawą o podatku od towarów i usług, a w szczególności z załącznikiem nr 11 do ustawy). Obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego nie będzie w przypadku, gdy obowiązek rozliczenia podatku VAT będzie po stronie Wykonawcy. W przypadku braku zaznaczenia przez Wykonawcę któregośkolwiek z pól, Zamawiający uzna, że wybór oferty **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

10. **Wadium:**

w kwocie: 300 000,00 zł (słownie: trzysta tysięcy złotych 00/100) , zostało wniesione w dniu

w formie:

Zwrot wadium: *

wniesionego **w formie pieniężnej** prosimy dokonać na rachunek:

.....

wadium wniesione **w innej formie niż pieniężna** przesłać na podstawie oświadczenia o zwolnieniu wadium na **adres mailowy** **GWARANTA (wystawcy gwarancji)** podany **niżej:**.....

11. **Oświadczam, że** zgodnie z art. 118 ust. 1 ustawy Pzp **polegam/ nie polegam** (niepotrzebne skreślić*), na zdolnościach technicznych lub zawodowych, sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotu udostępniającego

jeżeli tak to załączam zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby na podstawie art. 118 ust. 3

12. Oświadczam, że niżej wymienione części niniejszego zamówienia powierzę podwykonawcom:

NIE DOTYCZY/ DOTYCZY*	O ile dotyczy podać zakres - opis części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcy/ NAZWA

* niepotrzebne skreślić.

Nie wypełnienie powyższej tabeli spowoduje przyjęcie, iż Wykonawca samodzielnie bez udziału podwykonawców wykona niniejsze zamówienie.

13. **Oświadczam/my, że** wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
14. **Oświadczam/y, że** jestem/jesteśmy w stanie wdrożyć odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, by przetwarzanie danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.
15. **Oświadczam/y że** niniejsza oferta :
 - nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r., poz. 1233.),
 - zawiera na stronach od _____ do _____ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r., poz. 1233) Poniżej załączam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

14. Dokumenty lub oświadczenia do wykorzystania przez Zamawiającego

(które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego lub można je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych):

Lp.	Nazwa dokumentu	Tytuł/Nr postępowania, adres strony internetowej

15. Załączniki do oferty, stanowiące jej integralną część:

1.
2.
3.
4.

Pouczony o odpowiedzialności karnej art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.- Kodeks karny tj. „**Art. 297. § 1.** 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, 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, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

Uwaga! Dokument należy opatrzyć:

kwalifikowanym podpisem elektronicznym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (t.j. Dz.U z 2024 r. poz. 1725)