## Załącznik nr 1 do SWZ – wzór formularza ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **18P/2024** |

**Dane Wykonawcy (-ów):**

nazwa: ……………………………

adres: ……………………………

NIP: ……………………………

e-mail: ……………………………

nr tel.: ……………………………

Działając w imieniu wymienionego powyżej Wykonawcy(ów) oferuję(emy) realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia publicznego na:

**„Szczegółowa inwentaryzacja szaty roślinnej w zabytkowym parku w Arkadii w Muzeum Narodowym w Warszawie Oddział Muzeum w Nieborowie Arkadii. Projekt gospodarki drzewostanem wraz z analizą stanu zdrowotnego drzewostanu. Badania dendrochronologiczne i analiza wiekowa drzewostanu.”**

**Oświadczam(y), że:**

* 1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia określonego w SWZ za cenę całkowitą:

**……..…………..….. zł netto,**

**plus należny podatek VAT,**

**co stanowi łącznie cenę: ……………………... zł brutto**

* 1. **Oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat,** przed upływem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, **wyznaczona przez nas osoba należycie wykonała:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Doświadczenie osoby przeznaczonej na funkcję specjalisty/koordynatora zlecenia zgodnie z rozdziałem IX pkt 4 SWZ  **- ilość wykonanych inwentaryzacji dendrologicznych, stratygrafii gatunkowych i wiekowych, waloryzacji i projektów gospodarki drzewostanem na terenach o powierzchni co najmniej 5 ha, wpisanych do rejestru zabytków** | **Zaznaczyć wpisując „X”** | **Ilość punktów** |
| 3 usługi w przedmiocie opracowania |  | **0** |
| 4 usługi w przedmiocie opracowania |  | **20** |
| 5 usług w przedmiocie opracowania |  | **30** |
| 6 usług w przedmiocie opracowania. |  | **40** |

* 1. Oświadczamy, że udzielamy **12/24/36 miesięcznego** okresu gwarancji jakości i rękojmi na wykonane w ramach dokumentacje projektowe, licząc od dnia podpisania Protokołu odbioru: **……………..…… (wpisać oferowaną ilość miesięcy)**
  2. Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia.
  3. Akceptuję w pełni i bez zastrzeżeń postanowienia: SWZ oraz wzoru umowy dla niniejszego zamówienia, wyjaśnień do SWZ oraz jej zmian.
  4. **Składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu/jako wykonawca w ofercie wspólnej (niepotrzebne skreślić)**
  5. Oświadczam, iż jestem związany ofertą do terminu wskazanego w SWZ.
  6. Oświadczam, iż podany w mojej ofercie adres e-mailowy jest właściwy do komunikowania się z Zamawiającym.
  7. Oświadczam, że:

- wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub w art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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, zwanego RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,

- wszelkie dane osobowe wskazane przeze mnie w treści jakichkolwiek dokumentów złożonych w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu pozyskałem i przetwarzam zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.

- zobowiązuję się do przekazania w imieniu Zamawiającego wszystkim osobom, których dane osobowe udostępniłem Zamawiającemu w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w prowadzonym postępowaniu oraz w związku z zawarciem umowy i jej realizacją, informacji, o których mowa w art. 14 RODO, chyba, że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO oraz na etapie ubiegania się o udzielnie zamówienia publicznego zobowiązuje się składać Zamawiającemu stosowne oświadczenie o wypełnieniu wyżej wskazanego obowiązku,   
a na etapie zawarcia i realizacji umowy zobowiązuje się każdorazowo poinformować Zamawiającego o wypełnianiu tego obowiązku *(skreślić, jeżeli nie dotyczy).*

* 1. **Oświadczam, że wybór naszej oferty będzie/nie będzie\* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w myśl art. 225 ust. 1 ustawy Pzp.**

*\*\*niepotrzebne skreślić. Jeśli ten punkt nie zostanie wypełniony przez Wykonawcę, Zamawiający uznaje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie**prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w myśl art. 225 ust. 1 ustawy Pzp.*

*W przypadku, zaznaczenia, że wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego wykonawca obowiązany jest wskazać:*

*- nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,*

*- wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;*

*- wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.*

* 1. Informuję, iż prowadzona działalność klasyfikuje się jako: **Mikroprzedsiębiorstwo/Małe przedsiębiorstwo/Średnie przedsiębiorstwo\*\*** (niepotrzebne skreślić).

*\*\*Mikroprzedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO.*

*Małe przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.*

*Średnie przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.*

* 1. PODWYKONAWCY:

Oświadczam, że\*\*\*:

* 1. przedmiot zamówienia wykonamy siłami własnymi;
  2. zamierzam powierzyć realizację części zamówienia podwykonawcom;
  3. powołujemy się na zasoby niżej wymienionych podmiotów w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w SWZ, na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) podmiotu trzeciego | Udostępnione zasoby |
|  |  |  |

*\*\*\* Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia tabeli w pozycji c) - Zamawiający uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom i Wykonawca nie polega na zasobach podwykonawcy (innego podmiotu)   
w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w SWZ.*

* 1. Niniejszym wskazuję, iż następujące informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa   
     w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. *o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji* (Dz. U. z 2019 r. poz. 1010 i 1649):

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji |
|
|  |  |

* 1. Załączniki do oferty:

1) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,

2) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania,

3) ……

1. *……………………………………. (kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty (przy użyciu e-dowodu)*

## Załącznik nr 2 do SWZ – wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **18P/2024** | |
|  | |  |
|  | | Zamawiający:  Muzeum Narodowe w Warszawie  Al. Jerozolimskie 3, 00-495 Warszawa |
|  | |

**Wykonawca/Podmiot trzeci:**

…………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych,**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

na potrzeby prowadzonego przez Muzeum Narodowe w Warszawie postępowania   
o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Szczegółowa inwentaryzacja szaty roślinnej w zabytkowym parku w Arkadii w Muzeum Narodowym w Warszawie Oddział Muzeum w Nieborowie Arkadii. Projekt gospodarki drzewostanem wraz z analizą stanu zdrowotnego drzewostanu. Badania dendrochronologiczne i analiza wiekowa drzewostanu.”**

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale IX SWZ
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.

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

*(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty (przy użyciu e-dowodu)*

## Załącznik nr 3 do SWZ - wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **18P/2024** | |
|  | | **Zamawiający:**  Muzeum Narodowe w Warszawie  Al. Jerozolimskie 3, 00-495 Warszawa |
|  | |

**Wykonawca/Podmiot trzeci:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

na potrzeby prowadzonego przez Muzeum Narodowe w Warszawie*,* postępowania   
o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Szczegółowa inwentaryzacja szaty roślinnej w zabytkowym parku w Arkadii w Muzeum Narodowym w Warszawie Oddział Muzeum w Nieborowie Arkadii. Projekt gospodarki drzewostanem wraz z analizą stanu zdrowotnego drzewostanu. Badania dendrochronologiczne i analiza wiekowa drzewostanu.”**

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. (Dz. U. z 2022 r., poz. 835), o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

2. \*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. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………

3. 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.

*\* wypełnić jeśli dotyczy*

*………………………………………*

*(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty (przy użyciu e-dowodu)*

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **18P/2024** | |
|  | | **Zamawiający:**  **Muzeum Narodowe w Warszawie**  Al. Jerozolimskie 3, 00-495 Warszawa |
|  | |

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG**

**/składany na wezwanie Zamawiającego/**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot usług** | **Data wykonania usługi**  (dzień – miesiąc – rok) | **Wartość zrealizowanych usług**  (zł brutto) | **Powierzchnia (w ha)** terenu wpisanego do rejestru zabytków objętego usługą | **Nazwa Wykonawcy/ nazwa podmiotu realizującego zamówienie\*** |
| 1. |  |  |  |  |  |

\**należy wskazać nazwę podmiotu realizującego zamówienie innego niż Wykonawca,   
w przypadku polegania na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych   
w art. 118 ustawy Pzp.*

**W załączeniu dowody określające, czy wskazane zamówienia zostały wykonane należycie.**

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

*(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty (przy użyciu e-dowodu)*

**Załącznik nr 7 do SWZ - wzór wykazu osób**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **18P/2024** | |
|  | | **Zamawiający:**  **Muzeum Narodowe w Warszawie**  Al. Jerozolimskie 3, 00-495 Warszawa |
|  | |

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB**

**/składany na wezwanie Zamawiającego/**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zakres wykonywanych czynności** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe – uprawnienia, doświadczenie, wykształcenie** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

\**niepotrzebne skreślić.*

*W załączeniu przedkładam, w stosunku do osób, którymi będę dysponował, pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia tych osób.*

**Oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia/wykształcenie określone w rozdz. IX SWZ.**

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

*(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty (przy użyciu e-dowodu)*