ZAPR.26.1.2024

Załącznik nr 1 do SWZ

Zamawiający:

**Ośrodek Dokumentacji Sztuki Tadeusza Kantora**

**CRICOTEKA w Krakowie**

**ul. Nadwiślańska 2-4, 30-527 Kraków**

# FORMULARZ OFERTY z załącznikiem Tabelą A

Ja/my\* niżej podpisani:

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

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców (firma) i dokładny adres, województwo, NIP Wykonawcy/Wykonawców, w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy i adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Województwo: …………………………………………………….

Kraj ……………………………………

REGON …….………………………………..

NIP: ………………………………….

TEL. …………………….………………………

adres e-mail: ……………………………………

*(Komunikacja w postępowaniu* ***z wyłączeniem składania ofert/wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu*** *odbywa się drogą elektroniczną za pośrednictwem formularzy do komunikacji dostępnych w zakładce „Formularze”/”Formularze do komunikacji” na platformie* [*https://ezamowienia.gov.pl/pl/*](https://ezamowienia.gov.pl/pl/) *).*

*Wykonawca przygotowuje ofertę przy pomocy załączonego wzoru Formularza ofertowego” (załącznik nr 1 do SWZ z tabelą A) udostępnionego przez Zamawiającego na platformie* [*https://ezamowienia.gov.pl/pl/*](https://ezamowienia.gov.pl/pl/) *i zamieszczonego w podglądzie postępowania w zakładce „Informacje podstawowe”.*

Oświadczam / -y, że jako Wykonawca jestem/-śmy :\*

**□** mikroprzedsiębiorstwem,\*

**□** małym przedsiębiorstwem, \*

**□** średnim przedsiębiorstwem, \*

**□** prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą, \*

**□** osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej, \*

**□** innym \*

*\* właściwe należy zaznaczyć X*

Mikroprzedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro

Małe przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników 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 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro.

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Usługi polegające na obsłudze ekspozycji i zwiedzających**

**Ośrodka Dokumentacji Sztuki Tadeusza Kantora Cricoteka w Krakowie**

**w okresie od dnia 01.01.2025 r. do dnia 31.12.2025 r.**

**znak sprawy ZAPR.26.1.2024**

1. **SKŁADAM/MY OFERTĘ** na realizacjęprzedmiotu zamówienia w zakresie określonymw Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, na następujących warunkach:

1.1. Cena oferty brutto za **realizację** **całego zamówienia** wynosi: ………………….………..... zł (brutto),

w tym podatek od towarów i usług (VAT), wg stawki: ……. % /określić odpowiednio dla każdej ze stawek jeżeli dotyczy/ (lub w przypadku zwolnienia z podatku VAT należy wskazać **podstawę prawną**:……................................................................................)

| **l.p.** | **rodzaj usługi** | **WYNAGRODZENIE KOSZTORYSOWE**  **cena usługi BRUTTO za  1 roboczogodzinę = 60 minut** | **Maksymalna LICZBA GODZIN w danym miesiącu** | **WYNAGRODZENIE KOSZTORYSOWE**  **cena usługi brutto za  1 miesiąc kalendarzowy** | **Stawka VAT w %** | **WYNAGRODZENIE KOSZTORYSOWE**  **cena usługi BRUTTO** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G=(SUMA POZ. OD 1 DO 12)** |
|  | Usługi obsługi ekspozycji i zwiedzających określone w załączniku nr 4A i 4B do SWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia (poz. od 1 do 12) | nd | **7 263** | nd | ………….% |  |
|  | w tym: |  |  |  |  |  |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E = (CxD)** | **F** | **G** |
| **1** | Styczeń 2025 |  | 624 |  |  |  |
| **2** | Luty 2025 |  | 576 |  |  |  |
| **3** | Marzec 2025 |  | 624 |  |  |  |
| 4 | Kwiecień 2025 |  | 576 |  |  |  |
| 5 | Maj 2025 |  | 639 |  |  |  |
| 6 | Czerwiec 2025 |  | 576 |  |  |  |
| 7 | Lipiec 2025 |  | 648 |  |  |  |
| 8 | Sierpień 2025 |  | 648 |  |  |  |
| 9 | Wrzesień 2025 |  | 600 |  |  |  |
| 10 | Październik 2025 |  | 648 |  |  |  |
| 11 | Listopad 2025 |  | 576 |  |  |  |
| 12 | Grudzień 2025 |  | 528 |  |  |  |
|  | **rodzaj usługi** | **WYNAGRODZENIE KOSZTORYSOWE**  **cena usługi BRUTTO za  1 roboczogodzinę = 60 minut** | **Ilość godzin** |  | **Stawka VAT w %** | **WYNAGRODZENIE KOSZTORYSOWE**  **cena usługi BRUTTO**  **ramach opcji**  **G=(CxD)** |
| A | **B** | **C** | **D** | E | **F** | **G = (CxD)** |
| 13 | **OPCJA:** godziny dodatkowe świadczenia usługi obsługi zwiedzających określone w załączniku nr 4A do SWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia |  | **2 482** | nd | ………% |  |
|  | | | | **RAZEM POZ. OD 1 DO 13** | ……..% |  |

1.2. Zamówienie wykonamy w okresie od **01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.**

1. **INFORMACJE NA POTRZEBY OCENY OFERT W RAMACH POZOSTAŁYCH (POZACENOWYCH) KRYTERIÓW OCENY OFERT – TABELA A – załącznik do niniejszego Formularza oferty.**
2. OŚWIADCZAM/MY,że zapoznałem-am się/zapoznaliśmy sięze SpecyfikacjąWarunków Zamówienia i jej załącznikami i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
3. OŚWIADCZAM/MY, że uzyskałem-am/uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. OŚWIADCZAM/MY,że jestem/jesteśmy związani niniejsząofertąod dnia upływu terminu składania ofert określonego w rozdziale XIV Specyfikacji Warunków Zamówienia tj. do dnia ……………………………. ***(wypełnić)***
5. OŚWIADCZAM/MY, że zapoznałem-am się/zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy (wzorem umowy), określonymi w załączniku nr 5 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i jej załączników i ZOBOWIĄZUJĘ/EMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej ze wzorem umowy oraz niniejsząofertą, na warunkach w nich określonych.
6. Przedmiot zamówienia/umowy wykonam(y) sami / przy udziale **podwykonawców**\*.

***(uzupełnić, o ile jest to wiadome):***

Zakres zamówienia zlecony podwykonawcy: ………………………………………

Nazwa i dane teleadresowe podwykonawcy: ………………………………..

1. Oświadczam(y), że w przypadku wyboru naszej oferty, będziemy posiadać w przedmiocie zamówienia zgodnego z umową, ważną i opłaconą polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej i posiadanego mienia (w szczególności działalności polegającej na monitorowaniu, sal ekspozycyjnych, pilnowaniu obiektów, sprzętu ekspozycyjnego oraz innych przedmiotów znajdujących się w salach ekspozycyjnych, w szczególności przed kradzieżą lub zniszczeniem).

Minimalne wymagania odnośnie zakresu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oraz sumy ubezpieczenia:

1. Zakres ubezpieczenia – odpowiedzialność cywilna deliktowa i kontraktowa z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej i posiadanego mienia, w tym odpowiedzialność za szkody powstałe w mieniu przechowywyanym lub dozorowanym przez ubezpieczonego, polegające m.in. na zniszczeniu, uszkodzeniu, zaginięciu lub kradzieży dzieł sztuki i eksponatów, zbiorów o charakterze kolekcjonerskim lub archiwalnym, rzeczy ruchomych o charakterze zabytkowym lub unikatowym, biżuterii, przedmiotów z metali i kamieni szlachetnych oraz gotówki;
2. Suma gwarancyjna – 500 000 zł zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia, na cały okres obowiązywania umowy.
3. ***(jeżeli dotyczy, wypełnić)*** Oświadczam, że następujące dokumenty załączone do oferty ………………………………………..– stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów *ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji* i zastrzegam, że nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania. W załączeniu do niniejszej oferty przedstawiam **uzasadnienie** dla powyższego zastrzeżenia.
4. Oświadczam, że:
5. zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO[[1]](#footnote-1) o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy[[2]](#footnote-2),
6. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego i zobowiązuję się wypełnić je wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam w celu zawarcia i realizacji umowy[[3]](#footnote-3).
7. Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie umocowania do działania w imieniu Wykonawcy i podmiotu udostępniającego zasoby oraz prawidłowe i aktualne podmiotowe środki dowodowe Zamawiający posiada lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, na podstawie następujących danych:

z bazy danych/rejestru

| LP. | Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Adres bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych/rejestru publicznego | Dane umożliwiające dostęp do tych środków  [nr KRS albo NIP albo REGON itp.] |
| --- | --- | --- | --- |
|  | KRS  Wykonawcy | https://ems.ms.gov.pl |  |
|  | CEIDG  Wykonawcy | https://prod.ceidg.gov.pl |  |
|  | KRS  podmiotu udostępniającego zasoby | https://ems.ms.gov.pl | Podać nazwę podmiotu i dane dostępowe |
|  | CEIDG  podmiotu udostępniającego zasoby | https://prod.ceidg.gov.pl | Podać nazwę podmiotu i dane dostępowe |
|  | [inny] |  |  |

w dyspozycji Zamawiającego, *(jeżeli dotyczy)*:

| LP. | Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Dane umożliwiające dostęp do tych środków  [postępowanie, do którego został złożony podmiotowy środek dowodowy – nazwa, nr sprawy, nr ogłoszenia itp.] |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **SKŁADAM/MY** ofertęna \_\_\_\_\_\_\_\_\_ stronach.
2. Wraz z ofertą **SKŁADAM/SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:

1.…….

2.…….

3.…….

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

*(Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby/osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

## Informacja dla Wykonawcy:

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

* ***niepotrzebne skreślić***

ZAPR.26.1.2024

INFORMACJE NA POTRZEBY OCENY OFERT W RAMACH POZOSTAŁYCH (POZACENOWYCH) KRYTERIÓW OCENY OFERT

**TABELA A –** załącznik nr 1 do Formularza Oferty ZAPR.26.1.2024

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres, NIP, REGON: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Nazwa stanowiska** | **Doświadczenie**  **zawodowe w pracy na danym stanowisku (w miesiącach kalendarzowych, ponad 3 miesiące wymagane dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu) – kryterium D – waga 20 %** | **Dodatkowe kwalifikacje/szkolenia osoby/osób przeznaczonych do obsługi zwiedzającego**  **- znajomość Polskiego Języka Migowego**  **- kryterium E - waga 5 %** | **Znajomość**  **drugiego języka obcego**  **na poziomie minimum B1**  **(spośród wskazanych przez Zamawiającego w SWZ:**  **francuski, niemiecki, włoski, hiszpański, portugalski, ukraiński)/ język ojczysty**  **– kryterium F -**  **waga 10%** | **Wykształcenie kierunkowe – student lub absolwent kierunków studiów (I albo II stopnia): historia sztuki, kulturoznawstwo, etnologia/ antropologia kulturowa, religioznawstwo, wiedza o teatrze/teatrologia, aktorstwo, sztuki wizualne/kierunki w zakresie sztuk plastycznych - malarstwo, rzeźba (lub pokrewne kierunki do każdego z w/w)**  **– kryterium G – waga 5 %** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5)** | **(6)** | **(7)** |
| **1** | *(wpisać jeśli żadna z pozostałych (n/w) osób z obsługi zwiedz. nie będzie równocześnie pełnić funkcji koordynatora)* | koordynator | nd | nd | nd | nd |
| **2** |  | Obsługa zwiedzającego/koordynator\* | …….... miesięcy | TAK / NIE\*  Poziom znajomości:  ………………………  Nr/ data zaświadczenia, podmiot wydający: ………………………. | TAK/NIE\*  Język: ………………………….  Poziom znajomości:  …………………………  Data zaświadczenia, jednostka wydająca:  …………………………………  Obywatelstwo/język ojczysty:  ……………………………………….. | TAK / NIE\*  Kierunek: ……………………………..  Uczelnia: ……………………………… |
| **3** |  | Obsługa zwiedzającego/koordynator\* | …….... miesięcy | TAK / NIE\*  Poziom znajomości:  ………………………  Nr/ data zaświadczenia, podmiot wydający:  ………………………. | TAK/NIE\*  Język: ………………………….  Poziom znajomości: …………………………  Data zaświadczenia, jednostka wydająca:………………………  Obywatelstwo/język ojczysty:  …………………………………….. | TAK / NIE\*  Kierunek: ……………………………..  Uczelnia:……………………………… |
| **4** |  | Obsługa zwiedzającego/koordynator\* | …….... miesięcy | TAK/NIE\*  Poziom znajomości:  ……………………….  Nr/ data zaświadczenia, podmiot wydający: ………………………. | TAK/NIE\*  Język: ………………………….  Poziom znajomości: ……………………………  Data zaświadczenia, jednostka wydająca:………………………  Obywatelstwo/język ojczysty:  ……………………………………….. | TAK / NIE\*  Kierunek:……………………………  Uczelnia:………………………………….. |
| **5** |  | Obsługa zwiedzającego/koordynator\* | …….... miesięcy | TAK/NIE\*  Poziom znajomości:  ……………………  Nr/ data zaświadczenia, podmiot wydający:  ………………………. | TAK/NIE\*  Język: ………………………….  Poziom znajomości:  …………………………  Data zaświadczenia, jednostka wydająca:…………………………  Obywatelstwo/język ojczysty:  ……………………………………….. | TAK / NIE\*  Kierunek:……………………………….  Uczelnia: ………………………………… |
| **6** |  | Obsługa zwiedzającego/koordynator\* | ……………miesięcy | TAK/NIE\*  Poziom znajomości:  ..……………………  Nr/ data zaświadczenia, podmiot wydający:  …………………….. | TAK/NIE\*  Język: ………………………….  Poziom znajomości: …………………………  Data zaświadczenia, jednostka wydająca:………………………  Obywatelstwo/język ojczysty:  ……………………………………….. | TAK / NIE\*  Kierunek:………………………………  Uczelnia: ………………………………… |
| **7** |  | Obsługa zwiedzającego/koordynator \* | …………miesięcy | TAK/NIE\*  Poziom znajomości:  ……………………  Nr/ data zaświadczenia, podmiot wydający:  ………………………. | TAK/NIE\*  Język: ………………………….  Poziom znajomości: ……………………………  Data zaświadczenia, jednostka wydająca:………………………  Obywatelstwo/język ojczysty:  ……………………………………….. | TAK/NIE\*  Kierunek:………………………………..  Uczelnia: ………………………………… |

**\*niepotrzebne skreślić**

Do Tabeli A - załącznika do Formularza oferty i kryteriów w kolumnach nr 5 oraz nr 6, należy dołączyć dowody określające spełnianie warunków poza cenowych kryteriów oceny oferty, zgodnie z rozdz. IX pkt.1 ppkt. 17, lit. b) oraz c) SWZ.

Ze względu na charakter informacji składanych w tabeli A - załączniku do Formularza oferty w ramach poza cenowych kryteriów oceny ofert, tj. kryterium D, E, F, G, służących do oceny ofert, Zamawiający nie będzie wzywał Wykonawców do uzupełniania lub składania wyjaśnień dotyczących tej dokumentacji. Tym samym Wykonawcy są zobowiązani do zachowania szczególnej uwagi przy wypełnianiu tabeli A - załącznika do Formularza oferty - wszelkie braki lub omyłki mogą wpływać na punktację oferty bez możliwości ich późniejszego usunięcia.

Tym samym Zamawiający informuje, iż w przypadku oceny ofert w poza cenowych kryteriach określonych w pkt. XVIII ppkt. 2-5 SWZ – „Tabela A - załącznik do Formularza oferty” i załączone do niej certyfikaty, zaświadczenia lub inne dokumenty stanowiące przedmiotowe środki dowodowe, nie podlegają dyspozycji przepisu art. 128 ust. 1 Ustawy Pzp, bowiem stosujemy w tym przypadku art. 107 ust. 3 ustawy Pzp.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2024 r.

…………………………………………………………………………

*(Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby/osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

1. 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy Wykonawcy z którym zostanie zawarta umowa. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy Wykonawcy z którym zostanie zawarta umowa. [↑](#footnote-ref-3)