***Załącznik nr 2 do SWZ***

PA.280.12(1).2024

Muzeum II Wojny Światowej

w Gdańsku

Plac Władysława Bartoszewskiego 1

80-862 Gdańsk

**ZMODYFIKOWANY FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres, Siedziba Wykonawcy |  |
| Województwo: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail: |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

1. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję):

Oświadczam, że jestem/jesteśmy:

* mikro
* małym
* średnim
* dużym\*

przedsiębiorstwem w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców
(t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 236)

\**odpowiednie zaznaczyć*

1. Wskazuję adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, pod którymi dostępne są oświadczenia lub dokumenty:

**KRS/CEIGD www:.…………………….……………………..................................................................**

*(dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

1. Przystępując do prowadzonego przez **Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: „**Świadczenie usług ochrony osób i mienia dla Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku”,** oferuję/emy zrealizowanie przedmiotu zamówienia zgodnie **z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami przetargu określonym w SWZ za cenę:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Przewidywana maksymalna****ilość godzin ochrony (h)** | **Cena netto za godzinę ochrony w zł** | **Cena brutto za godzinę ochrony w zł** | **Łączna wartość brutto w zł** **(kol. 3 x kol. 5)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
|   1. | pracownik wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony | **147 566** |  |  |  |
|  2. | pracownik nie wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony | **78 016** |  |  |  |
|  | konwój wartości pieniężnych | **12** |  |  |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ PODSTAWOWA BRUTTO W ZŁ****(suma poz. od 1 do 3)** |  |

Łączna cena oferty netto: ………………………………………………………………….zł

Wartość podatku VAT:……………………………………………………………….........zł

**RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO W ZŁ**:………………………………….....................zł

**PODSUMOWANIE: *(Wykonawca wartość brutto w zł zamówienia w ramach prawa opcji wylicza na podstawie wartości brutto w zł zamówienia podstawowego i zapisów SWZ)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Wartość brutto w zł zamówienia podstawowego****(Wykonawca przenosi wartość wykazaną w tabeli wyżej)** | **………………………………………………..zł** |
| **Wartość brutto w zł zamówienia realizowanego w ramach prawa opcji****(do max 15% wartości brutto zamówienia podstawowego zgodnie z zapisami SWZ )** | **………………………………………………..zł** |
| **RAZEM:**  | **……………………………………………….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.***

1. **Oświadczenia Wykonawcy w związku z kryteriami oceny ofert określonymi w warunkach przetargu:**
2. **Oświadczam/y, że:**

**Dysponuję/ nie dysponuję\*** co najmniej 2 osobami posiadającymi doświadczenie
w pełnieniu funkcji Dowódcy Zmiany w obiektach instytucjach kultury, w tym w nadzorze nad min. 10 stanowiskami dozoru wystaw,

* z następującą ilością lat doświadczenia w tym zakresie:

**Dowódca nr 1**: ilość lat doświadczenia :**……………**

**Dowódca nr 2**: ilość lat doświadczenia :**……………**

*Wykonawca może otrzymać max.5 pkt za każdą osobę. Wykonawca może w tym kryterium otrzymać max. 10 pkt. W przypadku, gdy Wykonawca nie złoży oświadczenia w tym zakresie Zamawiający przyzna Wykonawcy 0 punktów.*

…………………………………………………………………………………………………..

1. **Oświadczam/y, że:**

**- Dysponuję/ nie dysponuję\*** następującą ilością osób: **…………..** posiadającą ukończony kurs kwalifikowanej pierwszej pomocy.

**Rodzaj/ nazwa kursu równoważnego** :……………………………………

***Wykonawca wskazuje ilość osób w przedziale od 1-10.***

*Zamawiający przyzna po 1 pkt. za każdą osobę posiadającą ukończony kurs kwalifikowanej pierwszej pomocy lub równoważny.*

*Jeżeli Wykonawca wskaże większą ilość osób niż 10 Zamawiający przyzna 10 pkt.*

*Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia w tym zakresie lub złoży oświadczenie o treści „0”,*

*Zamawiający przyzna Wykonawcy 0 pkt.*

*Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia w zakresie rodzaju/nazwy kursu równoważnego, Zamawiający przyjmie, że chodzi o kurs kwalifikowanej pierwszej pomocy.*

…………………………………………………………………………………………………...

1. **Oświadczam/y, że:**

**- Dysponuję/ nie dysponuję\*** następującą ilością osób **…………** posiadającą znajomość języka angielskiego na poziomie B2

*Wykonawca otrzyma po 2 pkt. za każdą osobę. Wykonawca może w tym kryterium otrzymać max. 20 pkt. W przypadku gdy wykonawca nie złoży oświadczenia o odpowiedniej treści otrzyma 0 pkt.*

…………………………………………………………………………………………………..

\*niepotrzebne skreślić

1. **Ponadto oświadczamy, że:**
2. 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.
3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczam/y, że jesteśmy związani złożoną ofertą przez okres **90 dni** od upływu terminu składania ofert.
5. 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.
6. **Zgodnie z art. 118 ust. 1 ustawy Pzp polegam/ nie polegam** (niepotrzebne skreślić\*), na zdolnościach technicznych lub zawodowych, podmiotu udostępniającego - jeżeli tak to Wykonawca załącza zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby na podstawie art. 118 ust. 3
7. 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 ( t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233 ).
8. 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.
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 (tj. Dz. u. z 2018 r., poz. 2174 z póź 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 (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 2174 z póź. 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.

1. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca. Oświadczam, że …………………………(nazwa Wykonawcy) jest przedsiębiorcą\*\*:

(zaznaczyć właściwą opcję)1

* mikroprzedsiębiorstwem
* małym
* średnim
* dużym
1. 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 Podwykonawcy** |
|  |

*\* niepotrzebne skreślić.*

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

1. 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 pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. 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.
3. Oświadczamy/y, że w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości określonej w SWZ.
4. **Wadium w kwocie:** **250 000, 00 zł** (słownie: dwieście pięćdziesiąt tysięcy złotych, 00/100)

zostało wniesione w dniu ……………………………………………………………

w formie: ……………………………………………………………………………………

1. **Zwrot wadium:**

wniesionego w formie pieniężnej prosimy dokonać na rachunek

………………………………………………………………………………………………

Oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesione w innej formie niż pieniężna przesłać na adres mailowy GWARANTA podany niżej:

………………………………………………………………………………………………

1. 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” (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 1913.),
* 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 2020 r., poz. 1913) Poniżej załączam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
1. Załączniki:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa dokumentu |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość i data |  *podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy* |
|  ……………………………… | */wymagany elektroniczny podpis kwalifikowany* |

***\* niepotrzebne skreślić***

**\*\**w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie należy powielić ten punkt dla każdego z nich i zaznaczyć właściwe***

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.