Załącznik nr 1 do SWZ

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

 /pieczęć wykonawcy/

## OFERTA

Zamawiający:

**MUZEUM WOJSKA POLSKIEGO**

**Al. Jerozolimskie 3, 00-495 Warszawa**

Wykonawca:

Nazwa: ...............................................................................................................................................

Adres: .................................................................................................................................................

NIP: .........................................................................

REGON: ................................................................

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na n/w adres skrzynki ePUAP i adres poczty elektronicznej:

Adres skrzynki ePUAP: ................................................................

Adres e-mail: ................................................................

Oświadczam(y), że zgodnie z art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162) jestem (jesteśmy): mikroprzedsiębiorcą / małym przedsiębiorcą / średnim przedsiębiorcą***[[1]](#footnote-1)***

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

**„*Usługa pielęgnacji i utrzymania zieleni na terenie Muzeum Katyńskiego - Oddziału Martyrologicznego Muzeum Wojska Polskiego*”**

oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za wynagrodzeniem:

*wartość netto:* ......................................................... *zł*

*VAT:* ........................................................................ *zł*

*wartość brutto:* ......................................................... *zł (słownie:* ..............................................

.....................................................................................................................................................*)*

*W tym oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami specyfikacji warunków zamówienia za* ***miesięcznym wynagrodzeniem*** *w wysokości:*

*wartość netto:* ......................................................... *zł*

*VAT:* ........................................................................ *zł*

*wartość brutto:* ......................................................... *zł (słownie:* ..............................................

.....................................................................................................................................................*)*

***Oświadczam(y), że czas reakcji, na zgłoszenie Zamawiającego (w sytuacjach wymagających szybkiej reakcji związanych z usunięciem połamanych drzew i gałęzi z terenu Muzeum) wynosił będzie maksymalnie ………… dzień/dni roboczych. Maksymalny czas reakcji nie może przekroczyć 3 dni roboczych.***

***W przypadku zaoferowania czasu reakcji powyżej 3 dni roboczych, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.***

Oświadczam(y) że:

1. zapoznałem (liśmy) się z SWZ i nie wnoszę(simy) do niej żadnych zastrzeżeń;
2. gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SWZ, wyjaśnieniami do SWZ oraz wprowadzonymi do niej zmianami;
3. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego;
4. zamierzam(y), powierzenie następujących części zamówienia …………………………………………………………………………………………..

następującym podwykonawcom ………………………………………………………

*(o ile Wykonawcy są znane na tym etapie nazwy (firmy) tych podwykonawców)*

1. w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu **nie polegam(y)** na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów / oświadczam(y), że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu **polegamy** **na zasobach lub sytuacji innych podmiotów** w następującym zakresie: *(niepotrzebne przekreślić lub wykreślić oraz ewentualnie wypełnić): .* ..................................................................................................*...*........

…………………………………………………………………………………………...

1. oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w załączonych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji;
2. oświadczam(y), że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie mechanizmu podzielonej płatności w odniesieniu do następujących towarów lub usług:

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

 *nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie*

 *będzie prowadzić do jego powstania*

o wartości ……………………………………….. złotych bez kwoty podatku od towarów i usług, kwota i stawka podatku od towarów lub usług wynosi ………….. złotych, ……%

***Uwaga:***

*Wykonawca składając ofertę informuje Zamawiającego, czy wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (tzw. mechanizm podzielonej płatności) zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.*

1. akceptujemy zawarte w SWZ projektowane postanowienia umowy, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych, a także w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) 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;
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Na ......... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów). Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego. |

Załącznik nr 2 do SWZ

 .............................., dnia............................

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

 *(Pieczęć Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. ***Usługa pielęgnacji i utrzymania zieleni na terenie Muzeum Katyńskiego - Oddziału Martyrologicznego Muzeum Wojska Polskiego,*** prowadzonego przez Muzeum Wojska Polskiego w Warszawie, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 ustawy PZP.

……………………….. ……………………………………..

Miejscowość / Data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).

Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale X.2 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

……………………….. ……………………………………..

Miejscowość / Data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).

Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego.

*(podpis)*

**WYKAZANIE PRZEZ WYKONAWCĘ, ŻE PODJĘTE PRZEZ NIEGO CZYNNOŚCI SĄ WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETELNOŚCI W SYTUACJI, GDY WYKONAWCA PODLEGA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 108 UST. 1 PKT 1, 2 i 5 USTAWY PZP O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

Oświadczam, że w stosunku do mnie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp.

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5**ustawy Pzp)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z tym, iż podlegam wykluczeniu na podstawie ww. artykułu, to zgodnie z dyspozycją art. 110 ust. 2 ustawy Pzp przedstawiam następujące środki naprawcze:

1. ………………………………………………………………………………………,
2. ………………………………………………………………………………………,
3. ………………………………………………………………………………………,

*(należy podać dowody, że podjęte czynności są wystarczające do wykazania rzetelności Wykonawcy)*

……………………….. ……………………………………..

Miejscowość / Data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).

Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego.

*(podpis)*

# Załącznik nr 3 do SWZ

.............................., dnia............................

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

 *(Pieczęć Wykonawcy)*

## INFORMACJA

**w sprawie przynależności do grupy kapitałowej**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na ***Usługa pielęgnacji i utrzymania zieleni na terenie Muzeum Katyńskiego - Oddziału Martyrologicznego Muzeum Wojska Polskiego***, informujemy, że nie należymy do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp / informujemy, że należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 ze zm.), o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp \*\* i poniżej przedstawiamy listę podmiotów, wchodzących w skład tej grupy kapitałowej, wskazując ich nazwy oraz adresy siedzib: ……………………………………………………..……….\*\*\*

*\*\*niepotrzebne skreślić*

\*\*\* *w przypadku gdy Wykonawca oświadczy, że należy do tej samej grupy kapitałowej winien złożyć niniejsze oświadczenie wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.*

……………………….. ……………………………………..

Miejscowość / Data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).

Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego.

*(podpis)*

*Pieczęć i adres wykonawcy* Załącznik nr 4 do SWZ

*……………………………….*

## WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Ubiegając się o zamówienie publiczne na ***Usługa pielęgnacji i utrzymania zieleni na terenie Muzeum Katyńskiego - Oddziału Martyrologicznego Muzeum Wojska Polskiego,*** oświadczamy, że posiadamy doświadczenie w realizacji zamówień rozumiane jako zrealizowanie lub będące realizowane z należytą starannością następujące usługi\*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  L.p.  | Przedmiot usług  | Podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane lub są wykonywane | Wartość(brutto) | Data rozpoczęcia(miesiąc i rok) | Data zakończenia(miesiąc i rok) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

*\*Wykonawca zobowiązany jest do załączenia dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy*

*\*\*Zamawiający zastrzega sobie prawo do ewentualnego sprawdzenia prawdziwości przedstawionych danych, które będą wyszczególnione w wykazie usług.*

……………………….. ……………………………………..

Miejscowość / Data Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).

Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego.

*(podpis)*

1. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)