**Załącznik nr 3 do SWZ – wzór formularza cenowego**

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Usługa ochrony i dozoru mienia w obiektach Muzeum Niepodległości w Warszawie.**  | **Okres** **zamówienia** | **Cena netto za jedną roboczo godzinę**  | **Ilość roboczo godzin szacowana przez Zamawiającego** | **Iloczyn wartości z kolumny 3 i 4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Ochrona obiektów:**Pałac Przebendowskich/Radziwiłłów Muzeum Więzienia Pawiak, Muzeum X Pawilonu Cytadeli Warszawskiej, Muzeum Bitwy Warszawskiej 1920 r. w Radzyminie | od dnia podpisania umowy do30.06.2024 r.  | …………….. zł.  | 377 | ……………….zł. |
| 01.07.2024 r. - do końca realizacji umowy  | …………….. zł. | 27773 | ……………… zł |
| **Ochrona i dozór ekspozycji,****utrzymanie jej w czystości :**Pałac Przebendowskich/Radziwiłłów Muzeum Więzienia Pawiak, Muzeum X Pawilonu Cytadeli Warszawskiej, Mauzoleum Walki i Męczeństwa – filia Muzeum Więzienia Pawiak, Muzeum Bitwy Warszawskiej 1920 r. w Radzyminie | od dnia podpisania umowy do 30.06.2024 r. | .……………. zł. | 326 | ……………… zł. |
| 01.07.2024 r. – do końca realizacji umowy | .……………. zł. | 21824 | ………………. zł |
| SUMA | …………… zł. |
| Ryczałt za środki czystości (12 miesięcy) | ……………… zł |
| OGÓŁEM wartość: netto …………………………………… zł, podatek ………VAT …………………….brutto ………………………………………zł\*, słownie:………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………. |

## Załącznik nr 4 do SWZ – wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **RP.272.2/2024** |

 Zamawiający:

 Muzeum Niepodległości w Warszawie

 al. Solidarności 62, 00-240 Warszawa

**Wykonawca/Podwykonawca/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 SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

 Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „usługa ochrony i dozoru mienia w obiektach Muzeum Niepodległości tj. siedziba i Oddziały – Muzeum Więzienia Pawiak, Muzeum X Pawilonu CW, Mauzoleum Walki i Męczeństwa i Muzeum Bitwy Warszawskiej 1920 r.” prowadzonego przez Zamawiającego Muzeum Niepodległości w Warszawie, oświadczam co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt. 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.

\

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

***Podpis elektroniczny lub podpis zaufany albo podpis osobisty w postaci elektronicznej***

## Załącznik nr 5 do SWZ - wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **RP.272.2/2024** |

 **Zamawiający:**

 Muzeum Niepodległości w Warszawie

 al. Solidarności 62, 00-240 Warszawa

**Wykonawca/Podwykonawca/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 postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „usługa ochrony i dozoru mienia w obiektach Muzeum Niepodległości tj. siedziba i Oddziały – Muzeum Więzienia Pawiak, Muzeum X Pawilonu CW, Mauzoleum Walki i Męczeństwa i Muzeum Bitwy Warszawskiej 1920 r.” prowadzonego przez Zamawiającego Muzeum Niepodległości w Warszawie, oświadczam, co następuje:

1. 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 5, 7, 8 i 10 ustawy Pzp.

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 ustawy Pzp lub art. 109 ust. 1 pkt 5, 7, 8*

1. *i 10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 *ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.*
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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

***Podpis elektroniczny lub podpis zaufany albo podpis osobisty w postaci elektronicznej***

 **Załącznik nr 6 do SWZ – wzór wykazu wykonanych usług**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **RP.272.2/2024** |
|  |  |

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p.: | Przedmiot zamówienia: | Wartość zamówienia: | Okres realizacji zamówienia: | Podmiot, na rzecz którego realizowana była usługa |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**W załączeniu Wykonawca ma obowiązek przedstawić dowody (referencje, itp.) potwierdzające,
że usługi wskazane w wykazie** **zostały wykonane w sposób należyty.**

***Podpis elektroniczny lub podpis zaufany albo podpis osobisty w postaci elektronicznej***