Załącznik nr 1 do siwz

# FORMULARZ OFERTOWY

..…………………

/miejscowość i data/

……………………………………..

/pieczęć Wykonawcy/

Nazwa i siedziba /adres/ e-mail Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Do:Muzeum Niepodległości w Warszawie**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na: *„świadczenie usług transportu zbiorów muzealnych i bibliotecznych oraz mebli, szaf stalowych oraz sprzętu biurowego wraz z dokumentami”* oświadczamy, iż:

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia określonego w załączniku nr 2 do siwz:
2. **w zadaniu 1:** za cenę netto …… zł (słownie:……) plus należny podatek VAT, cena brutto ………. zł (słownie: ……………………..).
3. **w zadaniu 2:** za cenę netto …… zł (słownie:……) plus należny podatek VAT, cena brutto ………. zł (słownie: ……………………..).

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią siwz, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wymienione w siwz wymagania i żądania Zamawiającego.

3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w treści siwz.

4. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy *sami/z udziałem podwykonawców*\*.

 Podwykonawcom powierzymy do realizacji następującą część(części) zamówienia: ………………\*

5. Oświadczam, że zawarty w siwz wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na w/w warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

* 1. ...........................
	2. ………………...

 *\*niepotrzebne skreślić …………………………………*

Podpis:

Załącznik nr 3 do SIWZ – wzór oświadczenia wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | **Zamawiający:****Muzeum Niepodległości w Warszawie**Al. Solidarności 62, 00-240 Warszawa |
|  |

**Wykonawca:**

…………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.*„świadczenie usług transportu zbiorów muzealnych i bibliotecznych oraz mebli, szaf stalowych oraz sprzętu biurowego”* prowadzonego przez Zamawiającego **Muzeum Niepodległości w Warszawie**, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdz. VIII SIWZ.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdz. VIII SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów...………………………………………….., w następującym zakresie: ………………………………...

……………………………………………………………………………………………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

 …………………………………………

 *(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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)*

* 1.

Załącznik nr 4 do SIWZ - wzór oświadczenia wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu
z postępowania.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | **Zamawiający:****Muzeum Niepodległości w Warszawie**Al. Solidarności 62, 00-240 Warszawa |
|  |

**Wykonawca:**

………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *„świadczenie usług transportu zbiorów muzealnych i bibliotecznych oraz mebli, szaf stalowych oraz sprzętu biurowego”* prowadzonego przez Zamawiającego **Muzeum Niepodległości w Warszawie**, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp*.* Jednocześnie oświadczam, że
w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………………

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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)*

Załącznik nr 6 do SIWZ

**WYKAZ OSÓB**

**Zadanie 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Ilość lat doświadczenia w realizacji usług transportu zbiorów muzealnych lub bibliotecznych** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ OSÓB**

**Zadanie 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Ilość lat doświadczenia w realizacji usług transportu** **mebli, szaf stalowych lub sprzętu biurowego**  | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |