**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OFERTA**

Pełna nazwa (firma) wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Siedziba i adres wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu udzielanym w trybie podstawowym bez prowadzenia negocjacji pn.: **„Adaptacja pomieszczeń na poziomie -2 w budynku Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN przy ul. Anielewicza 6 w Warszawie na magazyn zbiorów wraz ze śluzą, zgodnie z projektem wykonawczym”**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia („SWZ”), za cenę:

całkowitą cenę ofertową brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_złotych \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

podatek VAT \_\_\_\_\_\_\_ %

cenę netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PLN

(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_złotych \_\_\_\_\_\_\_\_\_),

Oferujemy skrócenie terminu realizacji zamówienia o…….….dni.

*Ocena ofert w tym kryterium nastąpi zgodnie z kryteriami określonymi w Rozdziale XIX SWZ.*

*W przypadku, gdy Wykonawca nie zaoferuje skrócenia terminu realizacji zamówienia lub zaoferuje skrócenie go o mniej, niż 13 dni, oferta uzyska 0 pkt* *w tym kryterium oceny ofert.*

Oferujemy gwarancję na wykonane prace i zamontowane urządzenia na okres…………

miesięcy.

*Ocena ofert w tym kryterium nastąpi zgodnie z kryteriami określonymi w Rozdziale XIX SWZ.*

*W przypadku, gdy Wykonawca nie oferowanego okresu gwarancji, Zamawiający uzna, iż wynosi on 36 miesięcy, a oferta uzyska 0 pkt w tym kryterium oceny ofert.*

Dane podwykonawców oraz części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza

powierzyć podwykonawcy(com) *(jeżeli dotyczy):*

Ponadto oświadczamy, że:

1. Informacje zawarte na stronach od nr \_\_\_\_ do nr \_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019 poz. 1010 i 1649). W przypadku zastrzeżenia

tajemnicy przedsiębiorstwa należy wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Jeżeli wykonawca nie wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią

tajemnicę przedsiębiorstwa Zamawiający będzie uprawniony do ujawnienia zastrzeżonych informacji osobom trzecim, bez żądania dodatkowych wyjaśnień od Wykonawcy;

1. Wykonawca jest:

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem1

1. Wykonawca zapoznał się ze SWZ oraz załącznikami, zdobył wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty, przyjmuje warunki określone w SWZ i zobowiązuje się do wykonania zamówienia zgodnie z nimi;
2. Zaoferowana cena brutto oferty za realizację przedmiotu zamówienia, zawiera wszystkie koszty, jakie będzie musiał ponieść Zamawiający z uwzględnieniem podatku od towarów i usług (VAT);
3. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert, czyli do 6 lipca 2021 r.;
4. W wypadku wyboru oferty Wykonawcy jako najkorzystniejszej Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
5. Wykonawca jest wpisany do rejestru \_\_\_\_\_\_\_\_ prowadzonego przez\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pod nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Dokument można bezpłatnie uzyskać pod adresem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
6. Oferta wraz z załącznikami zawiera \_\_\_\_\_\_\_\_ zapisanych kolejno ponumerowanych stron.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data, imię i nazwisko oraz podpis

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

*\* niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY Z ART. 125 UST. 1 USTAWY**

**DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIA**

**WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pod nazwą: **„Adaptacja pomieszczeń na poziomie -2 w budynku Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN przy ul. Anielewicza 6 w Warszawie na magazyn zbiorów wraz ze śluzą, zgodnie z projektem wykonawczym”**, oświadczam, że w stosunku do Wykonawcy nie zachodzą przesłanki wykluczenia z udziału w postępowaniu opisane w Rozdziale VIII SWZ oraz, że Wykonawca spełnia określone przez Zamawiającego w Rozdziale VII SWZ warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. zdolności do występowania obrocie gospodarczym,
2. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
3. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
4. zdolności technicznej lub zawodowej.

Ponadto Wykonawca oświadcza, iż jest wpisany do rejestru \_\_\_\_\_\_\_\_ prowadzonego przez\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pod nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Dokument można bezpłatnie uzyskać pod adresem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data, imię i nazwisko oraz podpis

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pod nazwą: **„Adaptacja pomieszczeń na poziomie -2 w budynku Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN przy ul. Anielewicza 6 w Warszawie na magazyn zbiorów wraz ze śluzą, zgodnie z projektem wykonawczym”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość zamówienia w złotych (brutto)** | **Termin wykonania (od-do)** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego zostało wykonane zamówienie** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.**  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

Do wykazu robót budowlanych dołączamy dowody, o których mowa w Rozdziale IX ust. 3 SWZ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data, imię i nazwisko oraz podpis

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM**

**NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pod nazwą: **„Adaptacja pomieszczeń na poziomie -2 w budynku Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN przy ul. Anielewicza 6 w Warszawie na magazyn zbiorów wraz ze śluzą, zgodnie z projektem wykonawczym”**, oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w przedmiotowym postępowaniu Wykonawca polega na następujących zasobach innych podmiotów:

*(należy wskazać dane podmiotu oraz zakres zasobów danego podmiotu)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - w zakresie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w następujący sposób i w okresie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - w zakresie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w następujący sposób i w okresie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - w zakresie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w następujący sposób i w okresie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczamy, że podmioty te zrealizują roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data, imię i nazwisko oraz podpis

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pod nazwą: **„Adaptacja pomieszczeń na poziomie -2 w budynku Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN przy ul. Anielewicza 6 w Warszawie na magazyn zbiorów wraz ze śluzą, zgodnie z projektem wykonawczym”**, oświadczam, że:

 Wykonawca **przynależy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art.108 ust 1. pkt 5 ustawy. Do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, Dz. U. z 2021, poz. 275) należą następujące podmioty:

1) …..........................................

2) …...........................................

3) …...........................................

 Wykonawca **nie przynależy** do grupy kapitałowej**,** o której mowa w art. 108 ust 1. pkt 5 ustawy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data, imię i nazwisko oraz podpis

upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**Wykaz osób**

**SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w **postępowaniu o udzielenie zamówienia** pn. **„Adaptacja pomieszczeń na poziomie -2 w budynku Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN przy ul. Anielewicza 6 w Warszawie na magazyn zbiorów wraz ze śluzą, zgodnie z projektem wykonawczym”**

 zgodnie z opisem zawartym w Rozdziale VII ust. 2 pkt 4.2 SWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat posiadanego doświadczenia i uprawnień (zgodnie z warunkami opisanymi w Rozdziale VII SWZ)** | **Zakres czynności wykonywanych w związku z realizacją zamówienia** | **Podstawa do dysponowania** **osobą** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

……........................... dn. .....................…

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

(data, imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)