



**POLSKI
ŁĄD**



Rządowy Program Odbudowy Zabytków

Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego w ramach postępowania zakupowego na wybór wykonawcy zadania p.n.: „Konserwacja i restauracja “Drogi Krzyżowej”- kontynuacja prac konserwatorskich przy elementach wyposażenia kościoła pw. św. Michała Archanioła we Wtelnie”

OFERTA

1. Dane oferenta:

Nazwa oferenta	
Adres siedziby	
NIP	
Osoba do kontaktu	
Nr telefonu	
e-mail	

2. Dane dotyczące zamówienia:

Opis przedmiotu zamówienia/zakres oferty	„Konserwacja i restauracja “Drogi Krzyżowej”- kontynuacja prac konserwatorskich przy elementach wyposażenia kościoła pw. św. Michała Archanioła we Wtelnie”
Kod CPV	92520000-2 Usługi świadczone przez muzea i w zakresie ochrony obiektów i budynków zabytkowych. 45453100-8 Roboty renowacyjne.
Cena netto zamówienia
Cena brutto zamówienia (zgodnie z załączonym kosztorysem ofertowym) (stawka podatku VAT wynosi%)
Oferowany okres gwarancji(oświadczenie podlega ocenie w ramach kryteriów oceny ofert, jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia nie otrzyma pkt. w tym kryterium a Zamawiający uzna, że zaoferowano minimalny okres gwarancji tj. 3 lata.

3. Informacja o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału określone przez Zamawiającego
Oświadczam, że dysponuję osobą posiadającą wymagane ustawą o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami uprawnienia do kierowania robotami konserwacyjnymi i renowacyjnymi i osoba ta będzie brała udział w wykonywaniu prac konserwacyjnych i renowacyjnych będących przedmiotem zamówienia.
Oświadczam, że posiadam odpowiedni potencjał kadrowy do wykonania przedmiotu zamówienia.



**POLSKI
ŁAD**



Rządowy Program Odbudowy Zabytków

Oświadczam, że zapoznałem się ze wskazanym w punkcie III Zapytania „Opisem i zakresem prac” oraz załączonym projektem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zdobyłem informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia oraz jego rzetelnej wyceny.

Osoba posiadająca wymagane ustawą uprawnienia do kierowania pracami w rozumieniu ustawy wykonała dodatkowoprac konserwatorskich lub prac restauratorskich prowadzonych przy zabytkach wpisanych do rejestru. (oświadczenie podlega ocenie w ramach kryteriów oceny ofert, załączyć dokumenty na potwierdzenie; jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia nie otrzyma pkt. w tym kryterium a Zamawiający uzna, że zaferowano minimalne, wymagane ustawą doświadczenie osoby)

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.

.....
data, pieczęć oraz czytelny podpis wykonawcy



**POLSKI
ŁĄD**



Rządowy Program Odbudowy Zabytków

Załącznik nr 2

Wykonawca:

.....

(pełna nazwa/firma, adres,
reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy:

Oświadczam o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe, o których mowa powyżej, rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

data, pieczęć oraz czytelny podpis wykonawcy



**POLSKI
ŁAD**



Rządowy Program Odbudowy Zabytków

Załącznik nr 3

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT odpowiadających przedmiotem niniejszemu
postępowaniu:**

Lp.	Opis (przedmiot) roboty budowlanej – NAZWA ZABYTKU, NR WPISU DO REJESTRU ZABYTKÓW	Podmiot, na rzecz którego roboty zostały wykonane	Daty końcowa wykonywania
1.			
2.			
3.			

Uwaga Wykonawca dla wskazanych w tabeli robót jest zobowiązany dołączyć dowody określające czy zostały wykonane należycie.

....., dnia r.
(miejsowość)

.....
data, pieczęć oraz czytelny podpis wykonawcy



**POLSKI
ŁAD**



Rządowy Program Odbudowy Zabytków

Zał. nr 4

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA – kierować robotami

Imię i nazwisko osoby:

Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia i wykształcenie + kopia dyplomu

Doświadczenie wymagane ustawą(opis) + kopie dokumentów potwierdzających zdobyte doświadczenie.

Podstawa do dysponowania osobą przez Wykonawcę np. umowa o pracę, umowa o dzieło zlecenie

Dodatkowe doświadczenie – ocena w ramach kryterium:

Lp.	Opis (przedmiot) roboty budowlanej – NAZWA ZABYTKU, NR WPISU DO REJESTRU ZABYTKÓW	Podmiot, na rzecz którego roboty zostały wykonane	Daty końcowa wykonywania
1.			
2.			
3.			
4.			

Jednocześnie oświadczam(my), że osoby które będą uczestniczyły w wykonywaniu zamówienia (wymienione w niniejszym załączniku), posiadają wymagane uprawnienia.



**POLSKI
ŁAD**



Rządowy Program Odbudowy Zabytków

W załączeniu kopia dyplomu oraz dokumenty obligatoryjnie wymagane ustawą i fakultatywnie wymagane przez Zamawiającego poświadczające wykonanie prac, a podlegające ocenie w ramach kryterium oceny ofert.

Oświadczam, że wypełniłem 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 .

.....
data, pieczęć oraz czytelny podpis wykonawcy



**POLSKI
ŁĄD**



Rządowy Program Odbudowy Zabytków

Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego
w ramach postępowania zakupowego na wybór wykonawcy zadania p.n.: **Konserwacja i restauracja "Drogi Krzyżowej"- kontynuacja prac konserwatorskich przy elementach wyposażenia kościoła pw. św. Michała Archanioła we Wtelnie**

Wykonawca:

.....

*(pełna nazwa/firma, adres,
reprezentowany przez:*

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835)

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.

.....*(miejsce), dnia* r

.....

(podpis)



Rządowy Program Odbudowy Zabytków