**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**PA.280.2.2021**

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

(pieczęć wykonawcy )

Muzeum II Wojny Światowej

w Gdańsku

Plac Władysława Bartoszewskiego 1

80-862 Gdańsk

**OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/  Wykonawców występujących wspólnie |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

■ Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję):

Oświadczam, że jestem/jesteśmy mikro/małym/średnim\* dużym\* przedsiębiorstwem   
w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. poz. 646).

■ Wskazuję adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, pod którymi dostępne są oświadczenia lub dokumenty: **KRS/CEIGD www.…………………….……………………..**

*(dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu na: wykonanie **prac około archeologicznych w ramach badań archeologicznych 2021r. związanych z inwestycją „Budowa Muzeum Westerplatte i Rewaloryzacja Pola Bitwy 1939”**

oferujemy wykonanie za:

**Część I – zapewnienie zabezpieczenia saperskiego w trakcie trwania prac archeologicznych:**

* 1. **Cena:**

1 godzina…………. zł brutto, w tym podatek VAT….%, …………zł. netto,

łącznie 464 godzin (58 dni x 8 h)………….zł brutto, w tym podatek VAT….%, …………zł. netto,

* 1. **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia w pracach saperskich polegających na oczyszczaniu terenu z materiałów niebezpiecznych i wybuchowych pochodzenia wojskowego wykonywanych w przeciągu 3 ostatnich lat z podaniem ich łącznej powierzchni (w ha)**

- obszar o łącznej powierzchni minimum 100 ha – 10 punktów

- obszar o łącznej powierzchni minimum 200 ha – 20 punktów

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia (prace saperskie polegające na oczyszczaniu terenu z materiałów niebezpiecznych i wybuchowych pochodzenia wojskowego) | Nazwa odbiorcy  i jego adres | Czas realizacji zamówienia od – do (dd/mm/rrrr) | Obszar – powierzchnia (ha) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Łączny obszar | | | |  |

Niewypełnienie wykazu będzie traktowane jako brak wykazania się przez osobę wyznaczoną do realizacji zamówienia minimalnym doświadczeniem przy wykonywaniu w/w prac tj. poniżej 100 ha– w danym kryterium wyboru ofert – oferta otrzyma 0 punktów.

* 1. **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia - prowadzącej nadzór saperski w badaniach na obszarach objętych ochroną archeologiczną pod nadzorem archeologów z podaniem ich łącznego czasu trwania i miejsca prowadzonych prac wykonanych w przeciągu 3 ostatnich lat – podane w dniach kalendarzowych:**

- badania o łącznym czasie trwania prac minimum 90 dni– 10 punktów

- badania o łącznym czasie trwania prac minimum 180 dni– 20 punktów

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia (nadzór saperski w badaniach na obszarach objętych ochroną archeologiczną pod nadzorem archeologów) | Nazwa odbiorcy  i jego adres | Czas realizacji zamówienia od – do (dd/mm/rrrr)- liczba dni kalendarzowych |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| Łączny czas trwania w dniach | | |  |

**Niewypełnienie wykazu będzie traktowane jako brak wykazania się przez osobę wyznaczoną do realizacji zamówienia minimalnym doświadczeniem przy wykonywaniu w/w prac tj. poniżej 90 dni – w danym kryterium wyboru ofert – oferta otrzyma 0 punktów.**

I/LUB

**Część II – usługi polegające na zapewnieniu/dostarczeniu i montażu przez Wykonawcę w Miejscu Realizacji Projektu zaplecza socjalno-biurowego badań archeologicznych i jego demontażu po zakończeniu prac, pozyskaniu przez Wykonawcę w porozumieniu z Zamawiającym pozwolenia na podłączenie zaplecza socjalno-biurowego do sieci elektroenergetycznej, podłączeniu przez Wykonawcę zaplecza socjalno-biurowego do sieci elektroenergetycznej oraz demontażu podłączenia po zakończeniu prac badawczych,**

**Dostarczenie i montaż przez Wykonawcę w Miejscu Realizacji Projektu zaplecza socjalno-biurowego badań archeologicznych oraz demontaż i wywóz zaplecza po zakończeniu prac.**

**Dostarczenie 4 pojemników na śmieci i wywiezienie po ich zapełnieniu.**

* 1. **Cena:**

łączna…………………..……..zł brutto, w tym podatek VAT..….%, ………….……zł. netto,

**2) Czas wykonania usługi serwisowej w wypadku awarii urządzeń elektrycznych**

- do maksymalnie 3 godzin od zgłoszenia awarii – 20 punktów

- powyżej 3 do maksymalnie 8 godzin od zgłoszenia awarii –10 punktów

- powyżej 8 godzin od zgłoszenia awarii – 0 punktów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Czas wykonania usługi serwisowej w wypadku awarii urządzeń elektrycznych | Oferowany czas (zaznaczyć x) |
| 1 | do maksymalnie 3 godzin od zgłoszenia awarii |  |
| 2 | powyżej 3 do maksymalnie 8 godzin od zgłoszenia awarii |  |
| 3 | powyżej 8 godzin od zgłoszenia awarii |  |

**Niewypełnienie wykazu będzie traktowane jako czas wykonania usługi serwisowej powyżej 8 godz. maksymalnie do 24 godzin, jak wskazano w opisie przedmiotu zamówienia – w danym kryterium wyboru ofert – oferta otrzyma 0 punktów.**

**3) Udział operatora koparki i operatora ładowarki w badaniach archeologicznych wykonywanych w przeciągu 3 ostatnich lat z podaniem pełnych miesięcy oraz miejsca wykonywania prac:**

- od 6 do 12 miesięcy – 10 punktów (maksymalnie po 5 punktów dla operatora koparki i 5 punktów dla operatora ładowarki)

- powyżej 12 miesięcy - 20 punktów (maksymalnie po 10 punktów dla operatora koparki i 10 punktów dla operatora ładowarki)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia (udział operatora ładowarki i operatora koparki w badaniach archeologicznych)  - dla operatora koparki,  - dla operatora ładowarki | Nazwa odbiorcy  jego adres, miejsce i czas wykonywania prac | Czas realizacji zamówienia od – do (dd/mm/rrrr)- liczba pełnych miesięcy |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| Łączny ilość miesięcy wykonanych prac dla poszczególnych operatorów | | |  |

**Niewypełnienie wykazu będzie traktowane jako brak wykazania się przez osobę wyznaczoną do realizacji zamówienia minimalnym doświadczeniem przy wykonywaniu w/w prac tj. poniżej 6 miesięcy– w danym kryterium wyboru ofert – oferta otrzyma 0 punktów.**

I/LUB

**Część III – usługi polegające na zapewnieniu przez Wykonawcę na okres prowadzenia prac archeologicznych (przewidzianych na 58 dni robocze = 84 dni kalendarzowych) 16 osób wykonujących prace fizyczne (każdego dnia roboczego) wyposażonych w sprzęt niezbędny do eksploracji ręcznej i odzież ochronną oraz przeszkolonych w zakresie przepisów BHP:**

* 1. **Cena:**

1 godzina za osobę………….zł brutto, w tym podatek VAT….%, …………zł. netto,

łącznie 7424 godzin (58 dni x 8 h x 16 osób)………….zł brutto, w tym podatek VAT….%, …………zł. netto,

* 1. **Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia - wykonujących prace fizyczne w przynajmniej jednym zadaniu będącym pracami archeologicznymi, naliczone odpowiednio wg poniższego zestawienia:**

1 osoba – 0 punktów: 2 osoby – 5 punktów; 4 osoby – 10 punktów; 6 osób – 15 punktów; 8 osób – 20 punktów; 10 osób– 25 punktów; 12 osób – 30 punktów; 13 -16 osób – 40 punktów

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby wykonującej z ramienia wykonawcy pracę | Przedmiot zamówienia (wykonywanie prac fizycznych w przynajmniej jednym zadaniu będącym pracami archeologicznymi) - miejsce wykonywanych prac | Czas realizacji zamówienia od – do (dd/mm/rrrr) | Ilość osób (max 16 różnych osób) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Łącznie ilość osób | | | |  |

**Niewypełnienie wykazu będzie traktowane jako brak wykazania się przez osobę wyznaczoną do realizacji zamówienia minimalnym doświadczeniem przy wykonywaniu w/w prac tj. żadna osoba nie wykonywała prac fizycznych przy pracach archeologicznych– w danym kryterium wyboru ofert – oferta otrzyma 0 punktów.**

I/LUB

**Część IV – usługi polegające na zapewnieniu przez Wykonawcę na okres prowadzenia prac archeologicznych (przewidzianych na 58 dni robocze) trzech dokumentalistów archeologicznych (w tym jednego wyposażonego w aparat fotograficzny), dwóch osób wyposażonych i obsługujących wykrywacze metali oraz zapewnieniu obsługi geodezyjnej w trakcie prowadzenia badań archeologicznych wraz z pracami fotogrametrycznymi i digitalizacją dokumentacji rysunkowej oraz przewidzianą pomocą i zapewnieniem obsługi wykopalisk przez wykwalifikowanego antropologa.**

* 1. **Cena:**

**a. Obsługa geodezyjna:**

łącznie ………….zł brutto, w tym podatek VAT….%, …………zł. netto,

**b. Dokumentaliści archeologiczni:**

1 godzina………….zł brutto, w tym podatek VAT….%, …………zł. netto,

łącznie 1 392 godzin (58 dni x 8 h x 3 osoby)………….zł brutto, w tym podatek VAT….%, …………zł. netto,

**c. Osoby obsługujące detektory metalu:**

1 godzina………….zł brutto, w tym podatek VAT….%, …………zł. netto,

łącznie 928 godzin (58 dni x 8 h x 2 osoby)………….zł brutto, w tym podatek VAT….%,

…………zł. netto,

**d. Osoba uprawniona do prowadzenia prac antropologicznych:**

łącznie ………….zł brutto, w tym podatek VAT….%, …………zł. netto

**CENA ŁĄCZNA za 7 osób (a+ b+ c+ d)**

łącznie ………….zł brutto, w tym podatek VAT….%, …………zł. netto,

**2) Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia - Ilość lat prac wykonywanych przez każdego ze specjalistów (tj. geodeta, dokumentalista rysowniczy 3 osoby, operator wykrywacza metali 2 osoby, antropolog) na potrzeby miejskich badań archeologicznych polegających odpowiednio na pracach pomiarowych, dokumentacyjnych i z użyciem detektora metali, oraz badaniach antropologicznych w przedziałach pomiędzy 1 a 3 lata – 6 punktów (dla dokumentalistów archeologicznych), - 4 punkty (dla detektorystów) - tj. dla każdej z osób po maksymalnie 2 punkty, - 5 punktów dla antropologa i osoby zapewniającej obsługę geodezyjną; powyżej 3 lat - 12 punktów (dla dokumentalistów archeologicznych), - 8 punktów (dla detektorystów), tj. dla każdej z osób po maksymalnie 4 punkty, - 10 punktów dla antropologa i 10 punktów osoby zapewniającej obsługę geodezyjną;**

- osoba zapewniająca obsługę geodezyjną - max 10 punktów,

- dokumentalista archeologiczny 3 osoby –max 12 punktów (w tym maksymalnie po 4 punkty na osobę)

- osoba obsługująca detektor 2 osoby – max 8 punktów (w tym maksymalnie po 4 punkty na osobę)

- antropolog z doświadczeniem – max 10 punktów

**a. Obsługa geodezyjna:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia (usługi wykonywane na potrzeby miejskich badań archeologicznych polegające na pracach pomiarowych) | Nazwa odbiorcy  i jego adres | Czas realizacji zamówienia od – do (dd/mm/rrrr)- liczba pełnych lat |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| Łączny czas trwania w latach | | |  |

**Niewypełnienie wykazu będzie traktowane jako brak wykazania się przez osobę wyznaczoną do realizacji zamówienia doświadczeniem przy wykonywaniu w/w prac powyżej 1 roku, przy czym zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia doświadczenie musi obejmować 1 rok, ale – w danym kryterium wyboru ofert doświadczenie do roku nie jest punktowane– oferta otrzyma 0 punktów.**

**b. dokumentaliści archeologiczni:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia (usługi wykonywane na potrzeby miejskich badań archeologicznych polegające na pracach dokumentacyjnych) | Nazwa odbiorcy  i jego adres | Czas realizacji zamówienia od – do (dd/mm/rrrr)- liczba pełnych lat |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| Łączny czas trwania w latach dla poszczególnych osób | | |  |

**Niewypełnienie wykazu będzie traktowane jako brak wykazania się przez osobę wyznaczoną do realizacji zamówienia doświadczeniem przy wykonywaniu w/w prac powyżej 1 roku (dotyczy każdej z osób), przy czym zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia doświadczenie musi obejmować minimum pół roku, ale – w danym kryterium wyboru ofert doświadczenie do roku (dotyczy każdej osoby) nie jest punktowane– oferta otrzyma 0 punktów.**

**c. osoby obsługujące detektory metali:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia (usługi wykonywane na potrzeby miejskich badań archeologicznych polegające na pracach z użyciem detektora metali) | Nazwa odbiorcy  i jego adres | Czas realizacji zamówienia od – do (dd/mm/rrrr)- liczba pełnych lat |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| Łączny czas trwania w latach dla poszczególnych osób | | |  |

**Niewypełnienie wykazu będzie traktowane jako brak wykazania się przez osobę wyznaczoną do realizacji zamówienia doświadczeniem przy wykonywaniu w/w prac powyżej 1 roku (dotyczy każdej osoby), przy czym zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia doświadczenie musi obejmować 1 rok (dotyczy każdej osoby), ale – w danym kryterium wyboru ofert doświadczenie do roku nie jest punktowane– oferta otrzyma 0 punktów.**

**d. osoba zajmująca się pracami dokumentacyjnymi pod względem antropologicznym:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia (usługi wykonywane na potrzeby miejskich badań archeologicznych polegające na pracach dokumentacyjnych dotyczących antropologii) | Nazwa odbiorcy  i jego adres | Czas realizacji zamówienia od – do (dd/mm/rrrr)- liczba pełnych lat |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| Łączny czas trwania w latach | | |  |

**Niewypełnienie wykazu będzie traktowane jako brak wykazania się przez osobę wyznaczoną do realizacji zamówienia doświadczeniem przy wykonywaniu w/w prac powyżej 1 roku, przy czym zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia doświadczenie musi obejmować 1 rok, ale – w danym kryterium wyboru ofert doświadczenie do roku nie jest punktowane– oferta otrzyma 0 punktów.**

I/LUB

**Część V – usługi polegające na zapewnieniu zabezpieczenia medycznego dla ekipy badawczej na okres 58 dni roboczych. Do 8 godzin dziennie z możliwością wydłużenia czasu pracy:**

* 1. **Cena:**

1 godzina ………….zł brutto, w tym podatek VAT….%, …………zł. netto,

łącznie 464 godzin (58 dni x 8 h)………….zł brutto, w tym podatek VAT….%, …………zł. netto,

**2) Zapewnienie interwencji karetki Wykonawcy w przypadku konieczności przetransportowania poszkodowanego do najbliższego SOR w sytuacji odmowy przyjazdu Państwowego Ratownictwa Medycznego w związku z np. zwichnięciami, złamaniami itp.**

- Tak – 40 punktów

- Nie – 0 punktów

|  |  |
| --- | --- |
| Zapewnienie interwencji karetki | Tak/Nie  (niewłaściwe skreślić) |

**Nie skreślenie żadnej z odpowiedzi będzie traktowane jako niezapewnienie ze strony Wykonawcy interwencji karetki – w danym kryterium wyboru ofert – oferta otrzyma 0 punktów.**

Ponadto oświadczamy, że:

1. Oświadczam/my, że cena ryczałtowa wskazana w ofercie obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SIWZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam/y, że jesteśmy związani złożoną ofertą przez okres 30 dni - bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Akceptuję/emy przedstawiony w SIWZ wzór umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązujemy się do jej podpisania, na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
6. Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
7. Zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
8. Oświadczam, że niżej wymienione części niniejszego zamówienia powierzę podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| NIE DOTYCZY/ DOTYCZY\* | O ile dotyczy podać zakres - opis części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcy/ NAZWA |
|  |

\* niepotrzebne skreślić.

Nie wypełnienie powyższej tabeli spowoduje przyjęcie, iż Wykonawca samodzielnie bez udziału podwykonawców wykona niniejsze zamówienie.

9. Oświadczam/my, że wypełniłam/em 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.

10. Oświadczam/y, że jestem/jesteśmy w stanie wdrożyć odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, by przetwarzanie danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.

11..Konto na które należy zwrócić wadium…………………………………………………..

12. Załączniki do oferty, stanowiące jej integralną część:

1) oświadczenia (wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 (3.1, 3.2) do SIWZ),

2) zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia zasobów niezbędnych do wykonania zamówienia (wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 7 do SIWZ) (jeżeli dotyczy), \*

3) pełnomocnictwo podmiotów występujących wspólnie (jeżeli dotyczy), \*

4) pełnomocnictwo dla osoby/osób podpisującej ofertę i oświadczenia w sytuacji, gdy ofertę podpisuje osoba, której prawo do reprezentowania Wykonawcy nie wynika z dokumentów rejestrowych) (jeżeli dotyczy). \*

5) dowód wniesienia wadium

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\* niepotrzebne skreślić

Pouczony o odpowiedzialności karnej art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.- Kodeks karny tj. „**Art.  297.  §  1.**Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego **lub zamówienia publicznego**, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego **lub zamówienia**, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”, oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

……………………………..

miejscowość, data

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

czytelny podpis (imię i nazwisko)

lub podpis wraz z pieczątką wykonawcy

lub osoby właściwie do tego upoważnionej

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF

**Załącznik nr 3.1 do SWZ**

**PA.280.2.2021**

**Oświadczenie wykonawcy/danego podmiotu występującego wspólnie w postępowaniu/podmiotu udostepniającego zasoby\***

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

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

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

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

**działając w imieniu i na rzecz**

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

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

*(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie podstawowym na**: na prace około archeologiczne w ramach badań archeologicznych 2021 r. związanych z inwestycją „Budowa Muzeum Westerplatte i Rewaloryzacja Pola Bitwy 1939”** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/podmiotu udostępniającego zasoby:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdz. XI ust. 2 SIWZ.

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

…………………………………………

*(podpis)*

*\*Niepotrzebne skreślić*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (NP. KONSORCJUM, SPÓŁKA CYWILNA ITD.) Z KTÓREGO WYNIKA KTÓRE ROBOTY BUDOWLANE, DOSTAWY LUB USŁUGI WYKONUJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**:

Oświadczam, że wykonawca……………………………………….*(podać nazwę poszczególnego wykonawcy)* , jako jeden z podmiotów występujący wspólnie w postępowaniu wykona w następującym zakresie:

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

………………………………………………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(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. XI ust. 2 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)*

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF

**Załącznik nr 3.2 do SWZ**

**Oświadczenie wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby/podwykonawcy\***

**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**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

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

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

**działając w imieniu i na rzecz**

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

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

*(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie podstawowym na**:**  prace około archeologiczne w ramach badań archeologicznych 2021 r. związanych z inwestycją „Budowa Muzeum Westerplatte i Rewaloryzacja Pola Bitwy 1939”

oświadczam, co następuje:

**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. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

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

…………………………………………

*(podpis)*

*\*niepotrzebne skreślić*

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 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 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 PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: …………………………………………………………………..….…… *(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)*

Zamawiający nie będzie wzywał do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskazał w przedmiotowym oświadczeniu, dane umożliwiające dostęp do tych środków. Dane umożliwiające dostęp do środków (w szczególności KRS/CEIDG) można wpisać w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ, lub poniżej:

…………………………………………………………………………………………..

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**PA.280.2.2021**

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

(pieczęć wykonawcy )

**Wykaz osób które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia (w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu) . Część I/IV zamówienia**

Oświadczam(y), że niżej wymienione osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu zamówienia i posiadają wymagane wykształcenie i kwalifikacje zawodowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie (dotyczy części IV)** | **Posiadane uprawnienia – podać jakie (dotyczy części I)** | **Nazwa odbiorcy**  **i jego adres (dotyczy części IV)** | **Czas doświadczenia-realizacji zamówienia od – do (dd/mm/rrrr) w miesiącach/latach (dotyczy części IV)** | **Wykonywane czynności** | **Podstawa do dysponowania tymi osobami (np. umowa/zlecenie, umowa o pracę, działalność gospodarcza itd.)**  *(pracownik własny lub osoba oddana do dyspozycji przez inny podmiot)* |
| 1 |  | Prace geodezyjne wykonywane na potrzeby badań archeologicznych - Geodeta | --------- |  |  | geodeta |  |
| 2 |  | Wykonywanie rysunkowej dokumentacji archeologicznej podczas badań wykopaliskowych – dokumentalista archeologiczny | -------------- |  |  | dokumentalista archeologiczny |  |
| 3 |  | Wykonywanie rysunkowej dokumentacji archeologicznej podczas badań wykopaliskowych – dokumentalista archeologiczny | -------------- |  |  | dokumentalista archeologiczny |  |
| 4 |  | Obsługa detektora metalu podczas archeologicznych badań wykopaliskowych – osoba do obsługi wykrywacza metalu | ------------ |  |  | osoba do obsługi wykrywacza metalu |  |
| 5 |  | Obsługa detektora metalu podczas archeologicznych badań wykopaliskowych – osoba do obsługi wykrywacza metalu | ------------ |  |  | osoba do obsługi wykrywacza metalu |  |
| 6 |  | Usługi wykonywane na potrzeby miejskich badań archeologicznych polegające na pracach dokumentacyjnych dotyczących antropologii | ----------- |  |  | osoba do obsługi wykrywacza metalu |  |
| 1. |  | ------------- |  | ---------------- | ----------------- | saper |  |

……………………………….. ………………………………

*(miejscowość, data)* *(podpis Wykonawcy)*

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów w zakresie zdolności technicznych/zawodowych**

Ja/My .....................................................................................................................................................................1 (nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy: ................................................................................................................................................./1/ (nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia) niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn. **na prace około archeologiczne w ramach badań archeologicznych 2021 r. związanych z inwestycją „Budowa Muzeum Westerplatte i Rewaloryzacja Pola Bitwy 1939” PA.280.2.2021**

w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunku udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze Podwykonawcy/w innym charakterze /2/ w zakresie …………………………………………………./1/ (należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznych/zawodowych) na okres ………………………………………………………………………………………………………../1/

/1/ – należy wypełnić /2/ – niepotrzebne skreślić

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF