**Załącznik nr 1 do ZO znak: ZP.374-3/2019/MK**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY** |

DANE WYKONAWCY

(Wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, wskazać pełnomocnika):

|  |  |
| --- | --- |
| 1.  | Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: .........................Pełna nazwa:........................................................................Adres:ulica.......................... kod........... miejscowość ....................NIP.................. REGON.................Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:ulica.......................... kod........... miejscowość ....................Adres poczty elektronicznej i numer faksu, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem e-mail....................faks: .................... |

w odpowiedzi na ogłoszenie do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego pn. **wykonanie konserwacji i restauracji obrazu *Antona Hoffmanna Bitwa pod Heilsbergiem*, z ramą, projekt i wykonanie stojaka oraz montaż obrazu i ramy w sali ekspozycyjnej na zamku w Lidzbarku Warmińskim dla Muzeum Warmii i Mazur w Olsztynie wraz z pełną dokumentacją konserwatorską. Postępowanie znak: ZP.374-3/2019/MK** składam(y) niniejszą ofertę:

* 1. Oferuję(emy) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na warunkach płatności określonych w zapytaniu ofertowym za cenę brutto ................................ netto............................................ w tym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot prac** | **Powierzchnia****w dm2** | **Koszt netto (zł)** | **Stawka VAT** | **Koszt brutto****(zł)** |
| **Obraz olejny na płótnie Antona Hoffmanna „Bitwa pod Heilsbergiem”** |  |  |  |  |
| **RAMA PRZED KONSERWACJĄ****Drewno pozłacane, relief płytki** |  |  |  |  |
| **Ogółem** |  |

* 1. Oświadczam(y), że
1. jestem(śmy) uprawniony(nieni) do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
2. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania prac objętych niniejszą procedurą oraz spełniamy warunki udziału w postępowaniu,
3. zawarty w ZO wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w ZO oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
4. zapoznałem(liśmy) się z przedmiotem zamówienia i warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami oraz zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia i nie wnoszę do niego uwag oraz uwzględniłem(liśmy) zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury stanowiące integralną część ZO,
5. nie zalegam(y) z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, a wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe,
6. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **90 dni** od upływu terminu składania ofert,
7. cena oferty uwzględnia zakres usługi zgodny z warunkami podanymi w formularzu ZO i zawiera wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem przedmiotu zamówienia;
	1. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;[[2]](#footnote-3)
	2. Oświadczam(y), że nie jestem(śmy) z Zamawiającym powiązany(i) osobowo lub kapitałowo, tzn.: nie jestem(śmy) z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, powiązany(i) poprzez:
	3. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
	4. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
	5. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
	6. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
	7. Nazwisko(a) i imię(ona) osoby(ób) do kontaktów ze strony Wykonawcy ....................................................................

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 305 kk

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

(podpis(y) osób uprawnionych do (miejscowość, data)

reprezentacji Wykonawcy lub Pełnomocnika)

**Załącznik nr 3 do ZO - wykaz osób**

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na: **„Wykonanie wykonanie konserwacji i restauracji obrazu Antona Hoffmanna Bitwa pod Heilsbergiem, z ramą, projekt i wykonanie stojaka oraz montaż obrazu i ramy w sali ekspozycyjnej na zamku w Lidzbarku Warmińskim dla Muzeum Warmii i Mazur w Olsztynie wraz z pełną dokumentacją konserwatorską”. Postępowanie znak ZP.374-3/2019/MK**

działając w imieniu Wykonawcy:

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

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Przedkładam(y) niniejszy wykaz i oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | **Informacje nt. niezbędnych do wykonania zamówienia[[3]](#footnote-4):** | **Nazwa, adres, dane kontaktowe podmiotu zlecającego** |
| Kwalifikacje wykształcenie w zakresie konserwacji i restauracji malarstwa i rzeźby polichromowanej, potwierdzone dyplomem ukończenia studiów o wyżej wymienionej specjalizacji lub kwalifikacje zgodne z obowiązującymi przepisami prawa tj. ustawą z dnia 23 lipca2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami zgodnie z art. 37a (w sposób wskazany w art. 37g) wymienionej ustawy | Doświadczenie zawodowe **(Doświadczenie zawodowe osoby wykonującej konserwację obrazów - DZ1)**Ilość konserwacji i restauracji obrazów olejnych na podobraziu płóciennym o powierzchni ponad 10 m2, w tym jeden o pow. ponad 15 m2, który należy wykazać w poz 8. UWAGA! Wykonawca zobowiązany jest wykazać min. 3 konserwacji i restauracji obrazów olejnych na podobraziu płóciennym o powierzchni ponad 10 m2, w tym jeden o pow. ponad 15 m2 na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu. |
| 1 |  |  | 1. **Nazwa obrazu olejnego na podobraziu płóciennym** ....................................................
2. **Powierzchnia (min.10 m2**):..............................................................
3. **Termin realizacji** (od-do w formacie dz/mc/rok)........................
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 2 | 1. **Nazwa obrazu olejnego na podobraziu płóciennym** ....................................................
2. **Powierzchnia (min.10 m2**):..............................................................
3. **Termin realizacji** (od-do w formacie dz/mc/rok)........................
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 3 | 1. **Nazwa obrazu olejnego na podobraziu płóciennym** ....................................................
2. **Powierzchnia (min.10 m2**):..............................................................
3. **Termin realizacji** (od-do w formacie dz/mc/rok)........................
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 4 | 1. **`Nazwa obrazu olejnego na podobraziu płóciennym** ....................................................
2. **Powierzchnia (min.10 m2**):..............................................................
3. **Termin realizacji** (od-do w formacie dz/mc/rok)........................
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 5 | 1. **Nazwa obrazu olejnego na podobraziu płóciennym** ....................................................
2. **Powierzchnia (min.10 m2**):..............................................................
3. **Termin realizacji** (od-do w formacie dz/mc/rok)........................
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 6 | 1. **Nazwa obrazu olejnego na podobraziu płóciennym** ....................................................
2. **Powierzchnia (min.10 m2**):..............................................................
3. **Termin realizacji** (od-do w formacie dz/mc/rok)........................
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 7 | 1. **Nazwa obrazu olejnego na podobraziu płóciennym** ....................................................
2. **Powierzchnia (min.10 m2**):..............................................................
3. **Termin realizacji** (od-do w formacie dz/mc/rok)........................
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 8 | 1. **Nazwa obrazu olejnego na podobraziu płóciennym** ....................................................
2. **Powierzchnia min. 15m2**:..............................................................
3. **Termin realizacji** (od-do w formacie dz/mc/rok)........................
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| Lp. | Imię i nazwisko | **Informacje nt. niezbędnych do wykonania zamówienia[[4]](#footnote-5):** | **Nazwa, adres, dane kontaktowe podmiotu zlecającego** |
| Kwalifikacje wykształcenie w zakresie konserwacji i restauracji malarstwa i rzeźby polichromowanej, potwierdzone dyplomem ukończenia studiów o wyżej wymienionej specjalizacji lub kwalifikacje zgodne z obowiązującymi przepisami prawa tj. ustawą z dnia 23 lipca2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami zgodnie z art. 37a (w sposób wskazany w art. 37g) wymienionej ustawy | Doświadczenie zawodowe **(Doświadczenie zawodowe osoby wykonującej konserwację ram - DZ2)**Ilość konserwacji i restauracji obiektów drewnianych snycerowanych i pozłacanych. |
| 1 |  |  | 1. **Nazwa obiektu drewnianego snycerowanych i pozłacanych**...................................................
2. **Termin realizacji** (od-do w formacie dz/mc/rok)........................
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 2 |  |  | 1. **Nazwa obiektu drewnianego snycerowanych i pozłacanych...................................................**
2. **Termin realizacji (od-do w formacie dz/mc/rok)........................**
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 3 |  |  | 1. **Nazwa obiektu drewnianego snycerowanych i pozłacanych**...................................................
2. **Termin realizacji** (od-do w formacie dz/mc/rok)........................
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 4 |  |  | 1. **Nazwa obiektu drewnianego snycerowanych i pozłacanych**...................................................
2. **Termin realizacji** (od-do w formacie dz/mc/rok)........................
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |
| 5 |  |  | 1. **Nazwa obiektu drewnianego snycerowanych i pozłacanych**...................................................
2. **Termin realizacji** (od-do w formacie dz/mc/rok)........................
 | 1. Nazwa inwestora ............
2. Adres ............
3. Telefon.......................
 |

*Uwagi:*

1. **\*\*\* niewłaściwe skreślić**
2. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 305 kk.

*.*

*..................................................................................... ........................................*

*(podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) [↑](#footnote-ref-2)
2. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie) [↑](#footnote-ref-3)
3. Wypełnić adekwatnie do treści warunku określonego w §V ust. 2 pkt3) lit.a) ZO [↑](#footnote-ref-4)
4. Wypełnić adekwatnie do treści warunku określonego w §V ust. 2 pkt 3) lit. b) ZO [↑](#footnote-ref-5)