…………………………………………

*(pieczęć Wykonawcy)*

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: ...............................................................................................................

Siedziba: ...............................................................................................................

NIP: ...............................................................................................................

REGON: ...............................................................................................................

Nr telefonu / faks: ...............................................................................................................

Adres e-mail: ...............................................................................................................

Dane dotyczące Zamawiającego:

Nazwa: Muzeum Sił Powietrznych w Dęblinie

Siedziba: ul. Lotników Polskich 1, 08-530 Dęblin

NIP: 5060105805

REGON: 060738970

Nr telefonu / faks: 261 519 454 / 261 519 450

Adres e-mail: sekretariat@muzeumsp.pl

**OFERTA CENOWA**

złożona w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji zadania pod nazwą:

***„Wdrożenie systemu kontroli dostępu do muzeum
w ramach dotacji celowej na budowę autonomicznego
systemu kontroli dostępu wraz z systemem łączności”***

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia 29.08.2019 r. oferuję realizację zadania stanowiącego przedmiot zamówienia za kwotę:

Cena brutto: .................................................................... zł,

*(słownie: .................................................................... zł)*

…………………………..

*(data sporządzenia oferty)*

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

 *(czytelny podpis osoby reprezentującej Wykonawcę)*

…………………………………………

*(pieczęć Wykonawcy)*

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE WYKONAWCY**

O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Warunek ten zostanie spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że wykonał nie wcześniej niż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie co najmniej dwa zamówienia na dostawy lub usługi polegające na wykonaniu, montażu oraz wdrożeniu systemu kontroli dostępu składającego się z co najmniej trzech elementów kontroli dostępu (bramek) o wartości minimalnej 80 000,00 zł brutto każde. Do formularza ofertowego należy dołączyć dowody potwierdzające, że zrealizowane zamówienia zostały wykonane należycie np. w formie listu referencyjnego lub poświadczenia.

Wykaz wykonanych zamówień:

| *Lp.* | *Nazwa zamówienia i miejsce wykonania, rodzaj i przedmiot zamówienia z opisem wykonanych dostaw lub usług* | *Wartość brutto* | *Termin wykonania (rozpoczęcia i zakończenia)* | *Zamawiający (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu)* | *Nazwa Wykonawcy (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie lub innego podmiotu)* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

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

 *(czytelny podpis osoby reprezentującej Wykonawcę)*

…………………………………………

*(pieczęć Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Jednocześnie składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
na realizację zadania pod nazwą *„Wdrożenie systemu kontroli dostępu do muzeum
w ramach dotacji celowej na budowę autonomicznego systemu kontroli dostępu wraz
z systemem łączności”* oświadczam, że:

1. Posiadam niezbędna wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny i/lub dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.
3. Przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia określonym w zapytaniu ofertowym, wzorze umowy oraz szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.
4. Zobowiązuję się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminie określonym
w zapytaniu ofertowym oraz we wzorze umowy.
5. W razie wybrania przedłożonej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy
na warunkach określonych we wzorze umowy załączonym do zapytania ofertowego w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Zapoznałem się z postanowieniami zawartymi w zapytaniu ofertowym oraz we wzorze umowy, akceptuję je oraz przyjmuję do realizacji.
7. Jestem związany niniejszą oferta przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Zdobyłem/łam konieczne informacje do przygotowania oferty.
9. Zaoferowana kwota zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
10. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
11. Zamierzam powierzyć podwykonawcom poniższe części zamówienia (jeżeli jest
to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców):

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

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

1. Zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych przez Muzeum Sił Powietrznych w Dęblinie w związku prowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego – Klauzula informacyjna).
2. Oświadczam, że wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/em w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*\* 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 np. przez jego wykreślenie)*

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

 *(czytelny podpis osoby reprezentującej Wykonawcę)*