



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



„... dla rozwoju Województwa Świętokrzyskiego”

Projekt współfinansowany  
z Programu „Promesa Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego”

## Załącznik nr 1

### FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców:

.....  
.....

Adres\*: .....

REGON\*: .....

NIP\*: .....

FAX\*, na który zamawiający będzie przysyłać korespondencję: .....

\*- w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika Wykonawcy

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na renowację Kamienicy pod Trzema Herbami przy ul. Rynek 3 w Kielcach z przeznaczeniem na Muzeum Dialogu Kultur:

1. oferujemy wykonanie w/w zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ):

a. za cenę:

cena brutto	w tym podatek VAT (stawka %)

cena brutto słownie: .....

.....

b. w terminie 6 miesięcy od daty zawarcia umowy.

2. oświadczamy, że gwarancja na roboty budowlane wynosi 36 miesięcy
3. oświadczamy, że wykonamy zamówienie zgodnie z SIWZ, dokumentacją projektową, specyfikacją techniczną wykonania i odbioru robót oraz przedmiarami robót,
4. oświadczamy, że akceptujemy istotne dla stron postanowienia umowy, stanowiące załącznik nr 6 do SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na w/w warunkach w miejscu i terminie



Muzeum Narodowe w Kielcach działa w oparciu o System Zarządzania Jakością ISO 9001:2008

Pl. Zamkowy 1, 25-010 Kielce, [www.mnki.pl](http://www.mnki.pl), e-mail: [poczta@mnki.pl](mailto:poczta@mnki.pl)



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



„... dla rozwoju Województwa Świętokrzyskiego”

Projekt współfinansowany  
z Programu „Promesa Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego”

wyznaczonym przez zamawiającego,

5. oświadczam, że zamierzamy /nie zamierzamy\* powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.

L. p.	Część przedmiotu zamówienia zlecana podwykonawcy

6. oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami SIWZ, przyjmujemy je bez zastrzeżeń.  
7. oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,  
8. pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.),  
9. załącznikami do niniejszej oferty są:

.....  
.....

Oferta wraz z załącznikami zawiera ..... kolejno ponumerowanych stron.

.....  
Miejscowość, data

.....  
pieczętka imienna i podpis osoby(osób) uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

## Załącznik nr 2

### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW

z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.



Muzeum Narodowe w Kielcach działa w oparciu o System Zarządzania Jakością ISO 9001:2008

Pl. Zamkowy 1, 25-010 Kielce, [www.mnki.pl](http://www.mnki.pl), e-mail: [poczta@mnki.pl](mailto:poczta@mnki.pl)



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



„... dla rozwoju Województwa Świętokrzyskiego”

Projekt współfinansowany  
z Programu „Promesa Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego”

(Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zmianami).

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego nieograniczonego na renowację Kamienicy pod Trzema Herbami przy ul. Rynek 3 w Kielcach z przeznaczeniem na Muzeum Dialogu Kultur:

Ja (imię i nazwisko).....

zamieszkały.....

reprezentujący firmę ( nazwa i adres (siedziba)firmy).....

.....

jako upoważniony na piśmie lub wpisany w rejestrze.....

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie,
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....  
Miejscowość, data

.....  
pieczęć imienna i podpis osoby (osób)  
uprawnionej do składania oświadczeń woli w  
imieniu wykonawcy

**Załącznik nr 3**

### **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.  
(Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.)



Muzeum Narodowe w Kielcach

Muzeum Narodowe w Kielcach działa w oparciu o System Zarządzania Jakością ISO 9001:2008

Pl. Zamkowy 1, 25-010 Kielce, [www.mnki.pl](http://www.mnki.pl), e-mail: [poczta@mnki.pl](mailto:poczta@mnki.pl)



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



„... dla rozwoju Województwa Świętokrzyskiego”

Projekt współfinansowany  
z Programu „Promesa Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego”

---

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na renowację Kamienicy pod Trzema Herbami przy ul. Rynek 3 w Kielcach z przeznaczeniem na Muzeum Dialogu Kultur:

Ja (imię i nazwisko).....

zamieszkały.....

reprezentujący firmę ( nazwa i adres (siedziba)firmy).....

.....  
jako upoważniony na piśmie lub wpisany w rejestrze.....

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z niniejszego postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
pieczęć imienna i podpis osoby (osób)  
uprawnionej do składania oświadczeń woli w  
imieniu wykonawcy

#### **Załącznik nr 4**

.....  
pieczęć, nazwa i dokładny adres  
wykonawcy/ wykonawców

#### **Wykaz wykonanych robót budowlanych w okresie ostatnich pięciu lat**

---



Muzeum Narodowe w Kielcach działa w oparciu o System Zarządzania Jakością ISO 9001:2008

Pl. Zamkowy 1, 25-010 Kielce, [www.mnki.pl](http://www.mnki.pl), e-mail: [poczta@mnki.pl](mailto:poczta@mnki.pl)



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



„... dla rozwoju Województwa Świętokrzyskiego”

Projekt współfinansowany  
z Programu „Promesa Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego”

**przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres  
prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, zgodnie z opisem  
w rozdz. IX pkt 1b) SIWZ**

<b>l.p.</b>	<b>Rodzaj wykonanych robót</b>	<b>Termin wykonania robót od dnia – do dnia</b>	<b>Wartość wykonanych robót</b>	<b>Nazwa odbiorcy</b>
1	2	3	4	5

**Uwaga:**

1. Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że roboty zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone - w formie **oryginału lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez wykonawcę.**
2. W kolumnie 2 należy wymienić przede wszystkim te roboty, które spełniają warunek o którym mowa w rozdz. IX pkt 1b)
3. W przypadku gdy wykonawca będzie polegać na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu, zobowiązany jest przedłożyć pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.



Muzeum Narodowe w Kielcach działa w oparciu o System Zarządzania Jakością ISO 9001:2008

Pl. Zamkowy 1, 25-010 Kielce, [www.mnki.pl](http://www.mnki.pl), e-mail: [poczta@mnki.pl](mailto:poczta@mnki.pl)



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



„... dla rozwoju Województwa Świętokrzyskiego”

Projekt współfinansowany  
z Programu „Promesa Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego”

---

Miejscowość, data

podpis/y osoby/osób upoważnionej/nich  
do reprezentowania wykonawcy/ców

## Załącznik nr 5

.....  
pieczęć, nazwa i dokładny adres  
wykonawcy/ wykonawców

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia,**

---



Muzeum Narodowe w Kielcach działa w oparciu o System Zarządzania Jakością ISO 9001:2008

Pl. Zamkowy 1, 25-010 Kielce, [www.mnki.pl](http://www.mnki.pl), e-mail: [poczta@mnki.pl](mailto:poczta@mnki.pl)



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



„... dla rozwoju Województwa Świętokrzyskiego”

Projekt współfinansowany  
z Programu „Promesa Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego”

**zgodnie z opisem w rozdz. IX pkt 1c) SIWZ**

L.p.	Imię i nazwisko, planowana funkcja przy realizacji zamówienia	Doświadczenie zawodowe	Wykształcenie, numer i rodzaj uprawnień, specjalność	Informacja o sposobie dysponowania osobą (wpisać TAK w odp. kolumnie)	
				Wykonawca dysponuje	Wykonawca będzie dysponował <sup>1</sup>
1	2	3	4	5	6

<sup>1</sup> W przypadku gdy Wykonawca wpisze TAK w kolumnie 6 zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował osobami wymienionymi w kolumnie 2, a w szczególności przedłożyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Niniejszym oświadczam, że osoby, wskazane w powyższym wykazie posiadają uprawnienia bez ograniczeń do kierowania robotami budowlanymi, ponadto osoba pełniąca funkcję kierownika budowy, posiadająca uprawnienia w branży konstrukcyjno – budowlanej posiada minimum dwuletnie doświadczenie zawodowe przy obiektach zabytkowych (wpisanych do rejestru zabytków). - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Kultury i Sztuki z dn.09.06.2004 r. (Dz. U.nr 150 poz.1579)



Muzeum Narodowe w Kielcach działa w oparciu o System Zarządzania Jakością ISO 9001:2008

Pl. Zamkowy 1, 25-010 Kielce, [www.mnki.pl](http://www.mnki.pl), e-mail: [poczta@mnki.pl](mailto:poczta@mnki.pl)



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



„... dla rozwoju Województwa Świętokrzyskiego”

Projekt współfinansowany  
z Programu „Promesa Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego”

---

Miejscowość, data

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy



Muzeum Narodowe w Kielcach

Muzeum Narodowe w Kielcach działa w oparciu o System Zarządzania Jakością ISO 9001:2008

Pl. Zamkowy 1, 25-010 Kielce, [www.mnki.pl](http://www.mnki.pl), e-mail: [poczta@mnki.pl](mailto:poczta@mnki.pl)





**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



„... dla rozwoju Województwa Świętokrzyskiego”

Projekt współfinansowany  
z Programu „Promesa Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego”

---



Muzeum Narodowe w Kielcach

Muzeum Narodowe w Kielcach działa w oparciu o System Zarządzania Jakością ISO 9001:2008

Pl. Zamkowy 1, 25-010 Kielce, [www.mnki.pl](http://www.mnki.pl), e-mail: [poczta@mnki.pl](mailto:poczta@mnki.pl)