|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 1 – Formularz oferty** | |  | |
| (pieczęć wykonawcy) | |  | |
| **Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia** | | | |
| Ja, niżej podpisany (My niżej podpisani): | | | |
|  | | | |
| działając w imieniu i na rzecz: | | | |
|  | | | |
| składam(y) niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest: | | | |
| **Wycena rezerw na świadczenia pracownicze** | | | |
| |  | | --- | | 1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę: | | **ŁĄCZNA CENA OFERTY** :  CENA NETTO: ……………………………………… zł  CENA NETTO SŁOWNIE: …………………………………………………………………………………………… zł | |   **SZCZEGÓŁOWY WYKAZ CEN DLA POSZCZEGÓLNYCH SPÓŁEK I DAT, NA KTÓRE SPORZĄDZONA BĘDZIE WYCENA STANOWI ZAŁĄCZNIK NR 1 DO FORMULARZA OFERTY.**   1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia w okresie **od dnia jej zawarcia aż do wyczerpania maksymalnej łącznej wartości wynagrodzenia do dnia sporządzenia raportów na dzień 30.06.2020 r. wraz  z prognozami.** 2. Wykonam(y) przedmiot zamówienia zgodnie ze swoją najlepszą wiedzą i umiejętnościami oraz  w sposób przyjęty w stosunkach danego rodzaju.   Oświadczam(y), że:   1. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert, przy czym termin związania Ofertą każdorazowo dotyczy ostatniej złożonej Oferty danego Wykonawcy 2. zamówienie wykonam(y) **samodzielnie,** 3. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty, 4. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy, zgodnej z projektem stanowiącym Załącznik nr 8 do Warunków Zamówienia z zastrzeżeniem uwag wskazanych na podstawie pkt. 6.1. lit. k) WZ, 5. akceptuję(my) warunki płatności - **30 dni** od momentu dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego, 6. wszelkie informacje zawarte w Formularzu Oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym, 7. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do Platformy Zakupowej Zamawiającego 8. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat, 9. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne 10. jesteśmy podmiotem, w którym Skarb Państwa posiada bezpośrednio lub pośrednio udziały [dodatkowa informacja do celów statystycznych:]:   **tak /  nie**   1. Osobą uprawnioną do udzielania wyjaśnień Zamawiającemu w imieniu Wykonawcy jest:   Pan(i) ………………………. , tel.: ……………………….. e-mail: ………………………..   |  |  | | --- | --- | |  |  |  |  |  | | --- | --- | | **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** | | | | |

## 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Załącznik nr 1 do Formularza oferty "Szczegółowy wykaz cen"** | | |  |  |  |  |  |
|  | **Wycena rezerw na świadczenia pracownicze - zapotrzebowanie na raporty roczne/półroczne** | | | | | | | |
| **LP** | **Spółka GK ENEA** | **na dzień 31.12.2017 z prognozą na 30.06.2018 - cena netto [O1]** | **na dzień 30.06.2018 z prognozą na 31.12.2018 - cena netto [O2]** | **na dzień 31.12.2018 z prognozą na 30.06.2019 - cena netto [O3]** | **na dzień 30.06.2019 z prognozą na 31.12.2019 - cena netto [O4]** | **na dzień 31.12.2019 z prognozą na 30.06.2020 - cena netto [O5]** | **na dzień 30.06.2020 z prognozą na 31.12.2020 - cena netto [O6]** | **SUMA [O1 - O6]** |
| **wycena półroczna i roczna (30.06 i 31.12)** | | | | | | | | |
| **1** | ENEA S.A. |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | ENEA Operator Sp. z o.o. |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | ENEA Wytwarzanie S.A. |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | ENEA Centrum Sp. z o.o.  w tym skonsolidowany \*\*\* |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | LW Bogdanka S.A. | nie dotyczy |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Enea Połaniec S.A. |  |  |  |  |  |  |  |
| **wycena roczna (31.12)** | | | | | | | | |
| **7** | ENEA Pomiary Sp. z o.o. |  | nie dotyczy |  | nie dotyczy |  | nie dotyczy |  |
| **8** | ENEA Logistyka Sp. z o.o. |  |  |  |  |
| **9** | ENEA Serwis Sp. z o.o. |  |  |  |  |
| **10** | ENEA Oświetlenie Sp. z o.o. |  |  |  |  |
| **11** | ENEA Trading Sp. z o.o. |  |  |  |  |
| **12** | PEC Oborniki Sp. z o.o. |  |  |  |  |
| **13** | MEC Piła Sp. z o.o. |  |  |  |  |
| **14** | MPEC Białystok Sp. z o.o. |  |  |  |  |
| **15** | PEC Zachód Sp. z o.o.  w tym skonsolidowany \*\*\* |  |  |  |  |
| **16** | Enea Bioenergia Sp. z o.o. |  |  |  |  |
| **17** | Łęczyńska Energetyka Sp. z o.o. | nie dotyczy |  |  |  |
| **18** | MR Bogdanka Sp. z o.o. |  |  |  |
| **19** | RG Bogdanka Sp. z o.o. |  |  |  |

## \***\*\*Cena za przygotowanie raportu na rzecz spółki musi obejmować przygotowanie raportu aktuarialnego dotyczącego korekty do sprawozdania skonsolidowanego**

## **Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (pieczęć Wykonawcy) |  | |

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot:

1. Posiada uprawnienia niezbędne do wykonania Przedmiotu zamówienia zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, jeżeli nakładają one obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie posiada powiązań z Zamawiającym, które prowadzą lub mogłyby prowadzić do Konfliktu Interesów w związku z realizacją przez reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot Przedmiotu zamówienia.
5. Nie podlega wykluczeniu z postępowania.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

## **Załącznik nr 3 – Upoważnienie udzielone przez Wykonawcę**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (pieczęć Wykonawcy) |  | |

**Upoważnienie udzielone przez Wykonawcę do podpisania oferty i załączników oraz składania i przyjmowania innych oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu**

W imieniu firmy ………………………………………………………………….………………………………………

upoważniam Pana/Panią ……………………………….......................………………………….. urodzonego/ą dnia ……………………………… w ……………………………………………. legitymującego się dowodem osobistym numer: ……………………………. seria: …………………..……………,: do podpisania zarówno oferty, jak i załączników nr 1, 2, 4, 5, 6, 7 do Warunków Zamówienia, których przedmiot określono   
w punkcie 3.1. oraz składania i przyjmowania innych oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w przedmiotowym postepowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

## **Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (pieczęć Wykonawcy) |  | |

**Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

Niniejszym oświadczam(-y) że, zobowiązuję (-emy) się wszelkie informacje handlowe, przekazane lub udostępnione przez Zamawiającego w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia, wykorzystywać jedynie do celów uczestniczenia w niniejszym postępowaniu, nie udostępniać osobom trzecim, nie publikować w jakiejkolwiek formie w całości ani w części, lecz je zabezpieczać i chronić przed ujawnieniem. Ponadto zobowiązujemy się je zniszczyć, wraz z koniecznością trwałego usunięcia z systemów informatycznych, natychmiast po zakończeniu niniejszego postępowania, chyba, że nasza oferta zostanie wybrana i Zamawiający pisemnie zwolni nas z tego obowiązku.

Obowiązki te mają charakter bezterminowy.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |

## **Załącznik nr 5 - WYKAZ PROJEKTÓW PODOBNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć wykonawcy) |  |

**Wykaz Projektów Podobnych realizowanych przez Wykonawcę**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Projekt Podobny \***  \*nazwa, adres, NIP, adnotacja o podmiocie notowanym na GPW zatrudniającym powyżej 3500 osób (jeśli dotyczy) | **Branża działalności podmiotu, dla którego wykonano Projekt Podobny** | **Wartość projektu  (w PLN)** | **Przedmiot usługi** | **Termin realizacji projektu**  (mm.rr –mm.rr) | **Dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług wraz z numerem**  (pisemne referencje/ protokół odbioru prac/ itp.) |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |

**W załączeniu przedkładam (y) dokumenty potwierdzające, że ww. umowy zostały wykonane należycie,   
oznaczone w sposób nie budzący wątpliwości, którego Zadania dotyczą**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |

**ZAŁĄCZNIK NR 6 – ZESPÓŁ EKSPERTÓW WYKONAWCY DEDYKOWANYCH DO REALIZACJI ZADANIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (pieczęć wykonawcy) | | |  | |
|  |  | |  | |
| LP | Imię i nazwisko | | Rola / Stanowisko | |
| 1 |  | |  | |
| 2 |  | |  | |
| … |  | |  | |

**Załącznikiem do niniejszego formularza, winny być dokumenty potwierdzające doświadczenie każdego z członków Zespołu**

**Zamawiający dopuszcza formę przedstawienia ścieżki zawodowej jako dokument potwierdzający posiadane doświadczenia.**

**Potwierdzam doświadczenie wskazanych powyżej członków Zespołu przedstawione w Załączniku nr 6 oraz ścieżce zawodowej.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

## **Załącznik nr 7 – Arkusz z pytaniami Wykonawcy**

|  |
| --- |
| (pieczęć wykonawcy) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Treść pytania** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |

\* pola niezapisane należy przekreślić

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |