## **Załącznik nr 1** **Formularz oferty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (pieczęć wykonawcy) |  | |
| **Oferta w postępowaniu** | | |
| Ja, niżej podpisany (My niżej podpisani): | | |
|  | | |
| działając w imieniu i na rzecz: | | |
|  | | |
| Składam(y) ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest: | | |
|  | | |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:

**ŁĄCZNA CENA OFERTY :**

CENA NETTO ŁĄCZNIE: …………………………..zł

W tym**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania (szerzej patrz: Rozdział II WZ)** | **Cena netto łącznie** |
| 1 | 1.1.Przeprowadzenie spotkania roboczego z przedstawicielami Zamawiającego w siedzibie Zamawiającego w Poznaniu |  |
| 2 | 1.2.Przeprowadzenie w siedzibie Zamawiającego w Poznaniu, całodniowego warsztatu dla przedstawicieli wszystkich spółek z Grupy Kapitałowej Enea |  |
| 3 | 1.3.1.Opracowanie szczegółowego harmonogramu (zwany dalej: Harmonogramem Projektu) przeprowadzenia procesu raportowania niefinansowego za 2017 rok |  |
| 4 | 1.3.2.Opracowanie procedury systemu raportowania, w tym zbierania danych między jednostkami organizacyjnymi Zamawiającego oraz między Zamawiającym a pozostałymi spółkami z GK Enea |  |
| 5 | 1.3.3.Opracowanie instrukcji z wytycznymi odnośnie poszczególnych elementów systemu raportowania, w tym zbierania danych oraz ich opisu i interpretacji przyjętej na potrzeby tego procesu |  |
| 6 | 1.4.Opracowanie treści *Oświadczenia na temat informacji niefinansowych*, które będzie częścią sprawozdania z działalności za 2017 rok, obejmującego informacje na temat Zamawiającego oraz na temat całej Grupy Kapitałowej Enea |  |
| 7 | 1.5.Opracowanie struktury *Odrębnego sprawozdania na temat informacji niefinansowych za 2017 rok* w formie raportu zrównoważonego rozwoju Grupy Kapitałowej Enea za 2017 rok z uwzględnieniem publikacji ww. *Odrębnego sprawozdania* wyłącznie w formie raportu online |  |
| 8 | 1.6.Opracowanie treści *Odrębnego sprawozdania na temat informacji niefinansowych za 2017 rok* w formie raportu zrównoważonego rozwoju Grupy Kapitałowej Enea (treść w word i dane liczbowe w xls), na podstawie danych przekazanych przez Zamawiającego |  |
| 9 | 1.7.Tłumaczenie treści *Odrębnego sprawozdania na temat informacji niefinansowych za 2017 rok* (treści w word i danych liczbowych w xls) na język angielski |  |
| **Razem:** | |  |

1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia w okresie **od dnia podpisania Umowy do 15.05.2018 r**.
2. Oświadczam(y), że:
3. jestem(śmy) związany(i) niniejszą Ofertą przez okres **90 dni** od upływu terminu składania ofert,

|  |
| --- |
| 1. zamówienie wykonam(y):   **samodzielnie /  z udziałem podwykonawców** |
| Części zamówienia, które zostaną zrealizowane przy udziale podwykonawców:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa podwykonawcy  ( nazwa, adres, NIP) | Części zamówienia | | 1. |  |  | | 2. |  |  | |
|  |
| Jednocześnie oświadczam(y), iż za działania i zaniechania wyżej wymienionych podwykonawców ponoszę(simy) pełną odpowiedzialność w stosunku do Zamawiającego jak za swoje własne. |

1. w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Warunkach Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………………..,   
   w następującym zakresie: ………………………………………………………………………
2. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
3. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do platformy zakupowej Zamawiającego,
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 9 do Warunków Zamówienia,
5. wszelkie informacje zawarte w formularzu oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
6. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat,
7. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,
8. jesteśmy podmiotem, w którym Skarb Państwa posiada bezpośrednio lub pośrednio udziały [dodatkowa informacja do celów statystycznych]:  tak /  nie
9. 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 2**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** | |
| (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 personelem zdolnym 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 braku niezależności lub konfliktu interesów w związku z realizacją przez reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot przedmiotu zamówienia.
5. Nie podlega wykluczeniu z postępowania.
6. Może wykazać się członkostwem lub aktywnym uczestnictwem w grupach doradczych lub zespołach roboczych funkcjonujących przy ministerstwach, urzędach (np. URE, Ministerstwo Rozwoju) w zakresie społecznej odpowiedzialności biznesu, lub współpracą w obszarze dotyczącym raportowania niefinansowego z Ministerstwem Finansów lub prowadzeniem szkoleń/warsztatów/konferencji (jako prelegent) w zakresie raportowania niefinansowego lub wiedzą ekspercką potwierdzoną publikacjami, artykułami, analizami z obszaru raportowania niefinansowego, na dowód czego **załączam do oferty adekwatne dokumenty.**

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

## **Załącznik nr 3**

## **Upoważnienie UDZIELONE PRZEZ WykonawcĘ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Upoważnienie** | |
| (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 ………………………………………………………….………………………….………………………..

upoważniam Pana/Panią ……………………………….......................………………………….. urodzonego/ą dnia ……………………………… w ……………………………………………. legitymującego się dowodem osobistym numer: …………………………………. seria: ………………………………, PESEL: …………………………………….. do:

1. podpisania oferty,
2. podpisania wszystkich załączników do Warunków Zamówienia stanowiących integralną część oferty,
3. składania i przyjmowania innych oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu.

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

## **Załącznik nr 4**

## **Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** | |
| (pieczęć Wykonawcy) |  | |

**Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

Niniejszym oświadczam(-y) że, zobowiązuję (-emy) się wszelkie informacje handlowe, przekazane lub udostępnione przez Enea S.A. 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**

## **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 |

## 

## **Załącznik nr 6**

## **WYKAZ PROJEKTÓW PODOBNYCH**

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

**Wykaz Projektów Podobnych realizowanych przez Wykonawcę / podwykonawców /  
 inne podmioty oddające zasoby do dyspozycji Wykonawcy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, który wykonywał Projekt Podobny** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Projekt Podobny** | **Projekt Podobny realizowany na rzecz grupy kapitałowej posiadającej min. 5 spółek zależnych lub na rzecz spółki posiadającej co najmniej 5 zarejestrowanych oddziałów**  **(tak/nie)** | **Branża działalności podmiotu, dla którego wykonano Projekt Podobny** | **Zadanie dotyczące opracowania treści raportu zrównoważonego rozwoju/CSR/ społecznego/niefinansowego lub raportu zintegrowanego zawierającego część niefinansową (przygotowanie treści, tabel i wykresów raportu w formacie MS Word, MS Excel), w oparciu o międzynarodowy standard raportowania Global Reporting Initiative (GRI), wg jego wersji G4 lub wyższej**  **(tak/nie)** | **Termin realizacji zadania (miesiąc.rok –miesiąc.rok)** | **Dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług wraz z numerem**  **(pisemne referencje/protokół odbioru prac nr …)** |
| **1** |  |  |  |  |  | ….. do ..…  (mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |
| **2** |  |  |  |  |  | ….. do ..…  (mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |
| **3** |  |  |  |  |  | ….. do ..…  (mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |
| **4** |  |  |  |  |  | ….. do ..…  (mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |
| **5** |  |  |  |  |  | ….. do ..…  (mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |
| **6** |  |  |  |  |  | ….. do ..…  (mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |
| **7** |  |  |  |  |  | ….. do ..…  (mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |
| **8** |  |  |  |  |  | ….. do ..…  (mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |
| **9** |  |  |  |  |  | ….. do ..…  (mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |
| **10** |  |  |  |  |  | ….. do ..…  (mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |

**W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające, że ww. umowy zostały wykonane należycie, oznaczone numerem wskazanym w tabeli powyżej.**

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

**ZAŁĄCZNIK NR 7**

**WYKAZ SPECJALISTÓW WYKONAWCY[[1]](#footnote-2)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (pieczęć wykonawcy) | |  | |
|  | |  | |
| Imię i nazwisko Specjalisty Wykonawcy | | Rola Specjalisty Wykonawcy | |
|  | | |  |  | | --- | --- | |  | **Konsultant wiodący**  **Konsultant** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Projekt Podobny** | **Projekt Podobny realizowany na rzecz grupy kapitałowej posiadającej min. 5 spółek zależnych lub na rzecz spółki posiadającej co najmniej 5 zarejestrowanych oddziałów**  **(tak/nie)** | **Branża działalności podmiotu, dla którego wykonano Projekt Podobny** | **Zadanie dotyczące opracowania treści raportu zrównoważonego rozwoju/CSR/ społecznego/niefinansowego lub raportu zintegrowanego zawierającego część niefinansową (przygotowanie treści, tabel i wykresów raportu w formacie MS Word, MS Excel), w oparciu o międzynarodowy standard raportowania Global Reporting Initiative (GRI), wg jego wersji G4 lub wyższej**  **(tak/nie)** | **Opis wykonanych zadań / rola w projekcie** | **Termin realizacji zadania (miesiąc.rok –miesiąc.rok)** | **Poświadczenie wykonania usług**  **(referencje / inne dokumenty / oświadczenie Wykonawcy)**  **oraz numer dokumentu potwierdzającego wykonanie (jeśli jest załączony)** |
| **1** |  |  |  |  |  | ….. do ..…  (mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |
| **2** |  |  |  |  |  | ….. do ..…  (mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |
| **3** |  |  |  |  |  | ….. do ..…  (mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |
| **4** |  |  |  |  |  | ….. do ..…  (mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |
| **5** |  |  |  |  |  | ….. do ..…  (mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |

**Załącznikiem do niniejszego formularza, winny być dokumenty potwierdzające doświadczenie Konsultanta.**

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

**Oświadczam, że zrealizowałam/zrealizowałem powyższe projekty oraz legitymuję się doświadczeniem opisanym powyżej.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Czytelny podpis Konsultanta** |

**Potwierdzam doświadczenie Konsultanta przedstawione w Załączniku nr 6 oraz ścieżce zawodowej.**

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

## **Załącznik nr 8 – ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby** | **Adres/siedziba podmiotu** | **Nr telefonu/faksu** |
| 1 |  |  |  |

Zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy: ....................................... z siedzibą w ............................................ niezbędnych zasobów w zakresie:

a) zdolności technicznych lub zawodowych\*\*

b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej\*\*

do korzystania z nich przez ww. Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia.

W ramach korzystania przez Wykonawcę z oddanych mu do dyspozycji zasobów zobowiązujemy się do:

1) .........................................................................................................................................................................

2) .........................................................................................................................................................................

***Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.***

\*\* odpowiednio skreślić

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | Podpis osoby/osób upoważnionej/-ych  do występowania w imieniu firmy oddającej  zasoby do dyspozycji |

*\* W przypadku, gdy Wykonawca nie korzysta z zasobów innych podmiotów do realizacji zamówienia, dołączenie do oferty załącznika nie jest wymagane lub Wykonawca może dołączyć załącznik z adnotacją „Nie dotyczy”.*

1. Załącznik należy wypełnić dla każdego Specjalisty delegowanego do realizacji przedmiotu zamówienia [↑](#footnote-ref-2)