## **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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **USŁUGA**  | **Cena jednostkowa netto**  | **Liczba** **(szacowana)** | **Cena łącznie netto**  |
| 1 | Raport dotyczący miesięcznego monitoringu działań sponsoringowych |  | 12 szt. |  |
| 2 | Raport dotyczący kwartalnego monitoringu działań sponsoringowych obejmujący badanie kwartalne ilościowe działań sponsoringowych |  | 4 szt. |  |
| 3 | Raport roczny podsumowujący raporty miesięczne i kwartalne |  | 1 szt. |  |
| 4 | Raport dotyczący oszacowania oferty sponsorskiej |  | 15 szt. |  |
| 5 | Raport dotyczący analizy efektywności projektu sponsoringowego |  | 20 szt. |  |
| 6 | Cena za rbh realizacji Raportu dotyczącego analizy konkurencji i Raportu obejmującego szczegółową analizę rynku sponsoringowego w Polsce |  | 118 rbh. |  |
| **Razem:** |  |  |  |

**UWAGA**

**POWYŻSZA KALKULACJA MA ZASTOSOWANIE JEDYNIE DO DOKONANIA OCENY OFERT I NIE BĘDZIE STANOWIŁA MAKSYMALNEGO WYNAGRODZENIA Z TYTUŁU ZAWARCIA NINIEJSZEJ UMOWY RAMOWEJ.**

1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia przez okres **12 miesięcy** **od dnia podpisania Umowy.**
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. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
2. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do platformy zakupowej Zamawiającego,
3. 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,
4. wszelkie informacje zawarte w formularzu oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
5. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat,
6. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,
7. jesteśmy podmiotem, w którym Skarb Państwa posiada bezpośrednio lub pośrednio udziały [dodatkowa informacja do celów statystycznych]: [ ]  tak / [ ]  nie
8. 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.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **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. i Enea Centrum Sp. zo.o. 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**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Projekt Podobny** | **Nazwa projektu**  | **Projekt, którego przedmiotem była realizacja badań z obszaru działań sponsoringowych****(TAK / NIE)**  | **Zadanie dotyczące:****A. Analizy efektywności projektu sponsoringowego (ze szczególnym uwzględnieniem ekwiwalentu reklamowego)****B. Oszacowania efektywności oferty sponsorskiej****C. Monitoringu działań sponsoringowych****(A i/lub B i/lub C)** | **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 (np. Projekt nr 1 – Dokument nr 1)**

**.**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Projekt Podobny** | **Opis wykonanych zadań / rola w projekcie**  | **Projekt, którego przedmiotem była realizacja badań z obszaru działań sponsoringowych****(TAK / NIE)**  | **Zadanie dotyczące:****A. Analizy efektywności projektu sponsoringowego (ze szczególnym uwzględnieniem ekwiwalentu reklamowego)****B. Oszacowania efektywności oferty sponsorskiej****C. Monitoringu działań sponsoringowych****(A i/lub B i/lub C)** | **Termin realizacji zadania (miesiąc.rok –miesiąc.rok)** | **Poświadczenie realizacji projektu** **(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 Specjalisty.**

**Zamawiający dopuszcza formę przedstawienia ścieżki zawodowej podpisanej przez Specjalistę, jako dokument potwierdzający posiadane doświadczenie. Przedstawienie ścieżki zawodowej, nie zwalnia z przestawienia wypełnionego Załącznika nr 7.**

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

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

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

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

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