## **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:

**ZADANIE 1**

**CENA NETTO ZA GODZINĘ PRACY: …………………………………………zł**

**(słownie: ………….…………. zł)**

**ZADANIE 2**

**CENA NETTO ZA GODZINĘ PRACY: …………………………………………zł**

**(słownie: ………….…………. zł)**

1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie: w terminie 36 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 | 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: ……………………………………………………………………- jeśli dotyczy,
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 Ramowej, zgodnej z projektem stanowiącym załącznik nr 8 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

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 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 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. Osiągnął przychód z rewizji finansowej [uzyskany przez podmioty powiązane/należące do tej samej sieci] za poprzedni rok obrotowy na poziomie minimum 10 mln zł.
7. Dysponujemy zespołem 20 biegłych rewidentów z polskimi licencjami zatrudnionych [w podmiotach powiązanych/należących do tej samej sieci] na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego dzień złożenia oferty.
8. Posiada dokument ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia z sumą ubezpieczenia nie mniejszą niż 5 000 000,00 zł
(słownie: pięć milionów złotych) na zdarzenie, ważne przez czas trwania umowy lub zobowiązanie Wykonawcy, że w przypadku wyboru jego oferty, w dniu podpisania umowy zostanie Zamawiającemu przedłożona stosowna polisa.
9. Zapewnia, iż ani on, ani członkowie sieci do której należy czy podmioty powiązane z Wykonawcą, ani Podwykonawca ani członkowie sieci do której należy czy podmioty powiązane z Podwykonawcą, nie zawarli i nie zawrą żadnej umowy, ani nie świadczą/li i nie będą świadczyli żadnych usług, które w związku z realizacją niniejszej Umowy prowadzą lub mogłyby doprowadzić do naruszenia przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 537/2014 z dnia 16 kwietnia 2014 r. w sprawie szczegółowych wymogów dotyczących ustawowych badań sprawozdań finansowych jednostek interesu publicznego (ze zm.), Dyrektywy 2006/43/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 17 maja 2006 r. w sprawie ustawowych badań rocznych sprawozdań finansowych i skonsolidowanych sprawozdań finansowych (ze zm.) lub przepisów krajowych służących stosowaniu lub wdrażających wskazane akty prawne.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **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 Centrum. 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 ZADANIE 1**

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

**Wykaz Projektów Podobnych ZADANIE 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, który wykonywał Projekt Podobny** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Projekt Podobny** | **Sektor [np. energetyczny, gazowy, paliwowy lub wydobywczy]** | **Termin realizacji zadania (miesiąc.rok –miesiąc.rok)** | **Wartość** **min. 100 000,00 zł** **[tak/nie]** | **Dokumenty poświadczające należyte wykonanie usług, oznaczenie (np. numer)** |
| **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.) |  |  |

**Załącznikiem do niniejszego formularza winny być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie Projektów Podobnych, oznaczone w sposób nie budzący wątpliwości, którego Projektu dotyczą**

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

## **Załącznik nr 6**

## **WYKAZ PROJEKTÓW PODOBNYCH ZADANIE 2**

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

**Wykaz Projektów Podobnych ZADANIE 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, który wykonywał Projekt Podobny** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Projekt Podobny** | **Sektor [np. energetyczny, gazowy, paliwowy lub wydobywczy]** | **Termin realizacji zadania (miesiąc.rok –miesiąc.rok)** | **Dokumenty poświadczające należyte wykonanie usług** |
| **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.) |  |

**Załącznikiem do niniejszego formularza winny być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie Projektów Podobnych.**

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

## **Załącznik nr 7**

## **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/-ychdo występowania w imieniu firmy oddającejzasoby 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”.*