|  |
| --- |
|  |

**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:

**CENA NETTO ZA GODZINĘ PRACY: …………………………………………zł (słownie: ………….…………. zł)**

1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie: w terminie 24 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,
4. zamówienie wykonam(y) samodzielnie,
5. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
6. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do platformy zakupowej Zamawiającego,
7. 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 9 do Warunków Zamówienia**,
8. wszelkie informacje zawarte w formularzu oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
9. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat,
10. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,
11. 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**

|  |  |
| --- | --- |
| **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. Posiada dokument ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia z sumą ubezpieczenia nie mniejszą niż 1 000 000,00 zł (słownie: jeden milion 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.
7. Zapewnia, iż ani on, ani członkowie sieci do której należy czy podmioty powiązane z Wykonawcą, , 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 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**

## **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 ZREALIZOWANYCH PROJEKTÓW PODOBNYCH**

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

**Wykaz zrealizowanych Projektów Podobnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa spółki, na rzecz której zrealizowano Projekt Podobny** | **Branża w sektorze power**  **/należy wskazać rodzaj działalności z definicji Projektu Podobnego/** | **Roczny przychód spółki, na rzecz której zrealizowano usługi [mln zł]** | **Termin realizacji usług (miesiąc.rok –miesiąc.rok)** | **Zakres świadczonych usług doradczych** | | | **Referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane\***  **[Tak/Nie]** | **Oświadczenie Wykonawcy wraz ze wskazaniem danych teleadresowych Kierownika Projektu spółki, na rzecz której Wykonawca wykonywał usługi\***  **[Tak/Nie]** |
| **udział w przeprowadzaniu Analizy BIA i udział w przeprowadzaniu analizy ryzyka przerwania krytycznych procesów biznesowych [Tak/Nie]** | **udział w opracowaniu / aktualizacji Planu Ciągłości Działania**  **[Tak/Nie]** | **udział w testowaniu Planu Ciągłości Działania**  **[Tak/Nie]** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*w przypadku odpowiedzi TAK oczekuje się załączenia stosownych dokumentów

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

## **Załącznik nr 7**

## **Wykaz specjalistów Wykonawcy dedykowanych do współpracy z Zamawiającym**

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

**Wykaz specjalistów Wykonawcy dedykowanych do współpracy z Zamawiającym**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Specjalisty Wykonawcy** | **Uprawnienia i kwalifikacje zawodowe** | **Certyfikat ISO 22301 Lead Implementer**  **[Tak/Nie]\*\*\*** | **Termin zatrudnienia u Wykonawcy**  **[mm.rrrr]** | **Doświadczenie w realizacji Projektów Podobnych\*** | **Rola i zakres prac w ramach realizacji Projektu Podobnego** | **Ilość lat doświadczenia w branży związanej z usługami, o których mowa w przedmiocie zamówienia\*\*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |

\*liczba porządkowa z Wykazu zrealizowanych Projektów Podobnych

\*\*kopie CV należy załączyć do niniejszego Wykazu

\*\*\*kopia Certyfikatu ISO 22301 Lead Implementer w przypadku posiadania

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

**ZAŁĄCZNIK NR 8 – ZOBOWIĄZANIE WYKONAWCY**

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

**Zobowiązanie Wykonawcy do zawarcia i utrzymywania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez okres realizacji Umowy Ramowej.**

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot zobowiązuje się do zawarcia i przedłożenia w terminie 7 dni roboczych od dnia zawarcia Umowy Ramowej, kopii dokumentu potwierdzającego posiadanie przez Wykonawcę ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, związanej z przedmiotem zamówienia, z sumą ubezpieczenia w wysokości min. 1.000.000,00 PLN (słownie: jeden milion złotych). Wykonawca zobowiązuje się do utrzymywania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez okres realizacji Umowy Ramowej. Wykonawca zobowiązuje się do w czasie obowiązywania Umowy Ramowej do przedstawienia kopii kolejnych opłaconych dokumentów potwierdzających posiadanie przez Wykonawcę ubezpieczenia obejmującego przedmiot Umowy, przed zakończeniem terminu obowiązywania poprzedniego ubezpieczenia.

Umowa/y odpowiedzialności cywilnej zostanie/ą zawarta/e i utrzymana/e przez cały okres realizacji przedmiotu na koszt reprezentowanego podmiotu.

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