|  |
| --- |
|  |

**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 /**  **z udziałem podwykonawców**

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 Ramowej, zgodnej z projektem stanowiącym **Załącznik nr 10 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

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 – WYKAZ PODWYKONAWCÓW** |

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

Niniejszym oświadczam(y), że:

1. Zrealizuję(emy) zamówienie samodzielnie w zakresie[[1]](#footnote-2)\*:

|  |
| --- |
| **………………………………………………………….** |

1. Zrealizuję(emy) zamówienie przy pomocy podwykonawców w zakresie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Powierzony zakres zamówienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* pola niezapisane należy przekreślić

1. Jednocześnie oświadczam(y), iż za działania i zaniechania wyżej wymienionych podwykonawców ponoszę(simy) pełną odpowiedzialność w stosunku do Zamawiającego.

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

## **Załącznik nr 6**

## **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 7**

## **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 8**

## **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 9 – 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** |

1. Wykonawca zobowiązany jest w punkcie 1 opisać zakres, w którym samodzielnie wykona przedmiot zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)