|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 1 – Formularz oferty** | |  | |
| (pieczęć Wykonawcy) | |  | |
| **Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia** | | | |
| Ja, niżej podpisany (My niżej podpisani): | | | |
|  | | | |
| działając w imieniu i na rzecz: | | | |
|  | | | |
| składam(y) niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest: | | | |
| **Wycena aktuarialna rezerw na świadczenia pracownicze**  **dla Spółek GK ENEA w latach 2018-2020** | | | |
| |  | | --- | | 1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę: | | **ŁĄCZNA CENA OFERTY** :  CENA NETTO: ……………………………………… zł  CENA NETTO SŁOWNIE: …………………………………………………………………………………………… zł | |   **SZCZEGÓŁOWY WYKAZ CEN DLA POSZCZEGÓLNYCH SPÓŁEK I DAT, NA KTÓRE SPORZĄDZONA BĘDZIE WYCENA STANOWI ZAŁĄCZNIK NR 1 DO FORMULARZA OFERTY.**   1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia w okresie **od dnia jej zawarcia aż do wyczerpania maksymalnej łącznej wartości wynagrodzenia do dnia sporządzenia raportów na dzień 31.12.2020 r. wraz  z prognozami.** 2. Wykonam(y) przedmiot zamówienia zgodnie ze swoją najlepszą wiedzą i umiejętnościami oraz  w sposób przyjęty w stosunkach danego rodzaju.   Oświadczam(y), że:   1. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert, przy czym termin związania Ofertą każdorazowo dotyczy ostatniej złożonej Oferty danego Wykonawcy, 2. zamówienie wykonam(y) **samodzielnie,** 3. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty, 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. akceptuję(my) warunki płatności - **30 dni** od momentu dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego, 6. wszelkie informacje zawarte w Formularzu Oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym, 7. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do Platformy Zakupowej Zamawiającego, 8. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat, 9. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, 10. 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** | | | | |

## 

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Załącznik nr 1 do Formularza oferty "Szczegółowy wykaz cen"** | | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | **Wycena rezerw na świadczenia pracownicze - zapotrzebowanie na raporty roczne/półroczne** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LP** | **Spółka GK ENEA** | | **na dzień 30.06.2018 z prognozą - cena netto [O1]** | **na dzień 31.12.2018 z prognozą - cena netto [O2]** | **na dzień 30.06.2019 z prognozą - cena netto [O3]** | | **na dzień 31.12.2019 z prognozą - cena netto [O4]** | | **na dzień 30.06.2020 z prognozą - cena netto [O5]** | | **na dzień 31.12.2020 z prognozą - cena netto [O6]** | | **SUMA [O1 - O6]** | |
| **Wycena półroczna i roczna (30.06 i 31.12)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | ENEA S.A. | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| **2** | ENEA Operator Sp. z o.o. | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| **3** | ENEA Wytwarzanie S.A. | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| **4** | ENEA Centrum Sp. z o.o.  w tym skonsolidowany \*\*\* | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| **5** | LW Bogdanka S.A. | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| **6** | ENEA Elektrownia Połaniec S.A. | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Wycena roczna (31.12)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | ENEA Pomiary Sp. z o.o. | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| **8** | ENEA Logistyka Sp. z o.o. | |  |  | |  | |  | |
| **9** | ENEA Serwis Sp. z o.o. | |  |  | |  | |  | |
| **10** | ENEA Oświetlenie Sp. z o.o. | |  |  | |  | |  | |
| **11** | ENEA Trading Sp. z o.o. | |  |  | |  | |  | |
| **12** | PEC Oborniki Sp. z o.o. | |  |  | |  | |  | |
| **13** | MEC Piła Sp. z o.o. | |  |  | |  | |  | |
| **14** | ENEA Ciepło Sp. z o.o. | |  |  | |  | |  | |
| **15** | ENEA Ciepło Serwis Sp. z o.o.  w tym skonsolidowany \*\*\* | |  |  | |  | |  | |
| **16** | Enea Bioenergia Sp. z o.o. | |  |  | |  | |  | |
| **17** | Łęczyńska Energetyka Sp. z o.o. | |  |  | |  | |  | |
| **18** | MR Bogdanka Sp. z o.o. | |  |  | |  | |  | |
| **19** | RG Bogdanka Sp. z o.o. | |  |  | |  | |  | |

## \***\*\*Cena za przygotowanie raportu na rzecz Spółki musi obejmować przygotowanie raportu aktuarialnego dotyczącego korekty do sprawozdania skonsolidowanego**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **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 osobami zdolnymi 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 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**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (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 firmy ………………………………………………………………….………………………………………

upoważniam Pana/Panią ……………………………….......................………………………….. urodzonego/ą dnia ……………………………… w ……………………………………………. legitymującego się dowodem osobistym numer: ……………………………. seria: …………………..……………,: do podpisania zarówno oferty, jak i załączników do Warunków Zamówienia, których przedmiot określono   
w punkcie 3.1. oraz składania i przyjmowania innych oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w przedmiotowym postepowaniu.

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

## **Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (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 PROJEKTÓW PODOBNYCH**

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

**Wykaz Projektów Podobnych realizowanych przez Wykonawcę**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Projekt Podobny \***  \*nazwa, adres, NIP, adnotacja o podmiocie notowanym na GPW zatrudniającym powyżej 3500 osób (jeśli dotyczy) | **Branża działalności podmiotu, dla którego wykonano Projekt Podobny** | **Wartość projektu  (w PLN)** | **Przedmiot usługi** | **Termin realizacji projektu**  (mm.rr –mm.rr) | **Dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług wraz z numerem**  (pisemne referencje/ protokół odbioru prac/ itp.) |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |

**W załączeniu przedkładam (y) dokumenty potwierdzające, że ww. umowy zostały wykonane należycie,   
oznaczone w sposób nie budzący wątpliwości, którego Zadania dotyczą.**

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

**ZAŁĄCZNIK NR 6 – ZESPÓŁ EKSPERTÓW WYKONAWCY DEDYKOWANYCH DO REALIZACJI ZADANIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy) | | |  | |
|  |  | |  | |
| LP | Imię i nazwisko | | Rola / Stanowisko | |
| 1 |  | |  | |
| 2 |  | |  | |
| 3 |  | |  | |

**Załącznikiem do niniejszego formularza, winny być dokumenty potwierdzające doświadczenie każdego z członków Zespołu.**

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

**Potwierdzam doświadczenie wskazanych powyżej członków Zespołu przedstawione w Załączniku nr 6 oraz ścieżce zawodowej.**

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

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

**ZAŁĄCZNIK NR 7 – OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O ZAGWARANTOWANIU REALIZACJI RAPORTU POSIADAJĄCEGO WSZYSTKIE ELEMENTY WSKAZANE PRZEZ ZMAWIAJĄCEGO**

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

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot w przypadku wyboru mojej/ naszej Oferty przygotuje i przekaże Zamawiającemu w wyznaczonym przez niego terminie, uwiarygodniony (podpisany) raport z obliczeń, w wersji papierowej dla każdej ze Spółek GK ENEA jako rezultatu prac, zawierający:

1. cel raportu i źródła danych na podstawie jakich został sporządzony raport,
2. opis kryteriów nabywania praw do poszczególnych świadczeń według zapisów Zakładowego Układu Zbiorowego Pracy,
3. opis założeń aktuarialnych przyjętych do obliczeń oraz zasad obliczeniowych,
4. strukturę zatrudnienia oraz odejścia w Spółce według wieku i płci na początek poszczególnych lat analizowanego okresu,
5. podsumowujące dane statystyczne o uprawnionych do świadczeń pracowniczych w Spółce,
6. analizę wrażliwości wartości obecnej zobowiązań wynikających z programów określonych świadczeń po okresie zatrudnienia na zmianę o +/- 1 punkt procentowy głównych założeń aktuarialnych oraz średni ważony okres obowiązywania zobowiązania z tytułu programów określonych świadczeń po okresie zatrudnienia,
7. wartość obecną przyszłych zobowiązań z tytułu poszczególnych świadczeń wg stanu na odpowiedni dzień bilansowy, w podziale na zobowiązania krótkoterminowe i długoterminowe,
8. prezentację zmian wartości zobowiązań z tytułu wypłat świadczeń pracowniczych, zgodnie z wymogami Międzynarodowego Standardu Rachunkowości nr 19,
9. prognozowaną wartość kosztów bieżącego zatrudnienia oraz kosztów odsetek (zgodnych z Międzynarodowym Standardem Rachunkowości nr 19) w okresie roku następującego po każdym dniu bilansowym, na który sporządzana jest wycena,
10. analizę przyczyn odchyleń wyników wyceny wartości obecnej zobowiązań wynikających z programów określonych świadczeń z prognozowanymi wcześniej wartościami na ten dzień bilansowy,
11. listy pracowników Spółki oraz innych uprawnionych do świadczeń, dostarczonej przez Spółkę, zawierającej informacje niezbędne do kalkulacji rezerw,
12. szczegółowe wyniki obliczeń rezerw na świadczenia pracownicze dla poszczególnych pracowników oraz innych osób uprawnionych do świadczeń na dzień bilansowy,
13. wyniki prognozy rezerw na świadczenia pracownicze w Spółce na kolejne dni bilansowe.

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

**ZAŁĄCZNIK NR 8 – OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W GRUPIE KAPITAŁOWEJ**

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

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

1. \*\*oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej zgodnie z definicją w art. 3 ust. 1 pkt. 37 Ustawy o Rachunkowości z dnia 29 września 1994, wymienionymi poniżej Podmiotami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

*.......................................*

*(miejscowość, data)*

*..................................................................*

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

1. \* oświadczam, że nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej zgodnie z definicją w art. 3 ust. 1 pkt. 37 Ustawy o Rachunkowości z dnia 29 września 1994.

*.......................................*

*(miejscowość, data)*

*..................................................................*

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*wypełnić w przypadku, gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej*

## **Załącznik nr 9 – 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** |