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: | | |
| **Rozbudowa systemu CCTV oraz zabudowa depozytorów na klucze** | | |

1. **OFERUJEMY WYKONANIE ZAMÓWIENIA ZGODNIE Z OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZA CENĘ:**

**CENA NETTO ……………………………….............. PLN**

**(słownie PLN: ……………………………………………………………………….…………………)**

1. Oświadczam(y), że:
2. jestem(śmy) związany(i) niniejszą Ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert,
3. zamówienie wykonam(y):

**samodzielnie /  z udziałem podwykonawców**

\*części zamówienia, które zostaną zrealizowane przy udziale podwykonawców:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podwykonawcy | Części zamówienia |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

1. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
2. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do zawarcia Umowy, zgodnej z projektem stanowiącym **Załącznik nr 8** do Warunków Zamówienia,
3. wszelkie informacje zawarte w formularzu Oferta wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
4. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat,
5. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,
6. jesteśmy podmiotem, w którym Skarb Państwa posiada bezpośrednio lub pośrednio udziały [dodatkowa informacja do celów statystycznych:]:

**tak /  nie**

1. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do Platformy zakupowej Zamawiającego,
2. udzielamy …………. **(uzupełni Wykonawca)** miesięcznej gwarancji na wykonanie usługi liczonej od daty podpisania protokołu odbioru końcowego.
3. udzielamy gwarancji w zakresie dostarczonych urządzeń – na okres równy okresowi gwarancji udzielonemu przez producenta(producentów) tych urządzeń, jednakże nie krótszy niż 24 miesiące od dnia dokonania protokolarnego bezusterkowego odbioru końcowego Przedmiotu umowy (Data Odbioru).
4. wszelkie informacje zawarte w formularzu oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
5. 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 Centrum Sp. z o.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 – WYKAZ Wykonywanych Usług

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| (pieczęć Wykonawcy) | | |  | | | |
| wykaz wykonywanych usług okresie ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, co najmniej 1 jedno zadanie polegające na:  a) wykonaniu systemów zabezpieczeń technicznych obejmujących swym zakresem wykonanie systemu CCTV firmy Bosch lub równoważnego, na kwotę min. 50 000,00 zł/netto,  b) wykonaniu Systemu Automatycznej Identyfikacji Kluczy SAIK  wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, daty wykonania i odbiorców. | | | | | | | |  |
| **L.p.** | **Przedmiot wdrożenia** | **Odbiorca zamówienia**  nazwa (firma), adres (siedziba) Odbiorcy | **Data realizacji** | **Wartość netto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

W załączeniu przedkładam dokumenty (referencje) potwierdzające, że ww. umowy zostały wykonane należycie.

Pola niezapisane należy przekreślić

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

Załącznik nr 6 – Zobowiązanie Wykonawcy do dostarczenia kserokopii polisy ubezpieczeniowej, a w przypadku jej braku, innego dokumentU potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, z sumą gwarancyjną nie mniejszą niż 50 000,00 PLN

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

**Zobowiązanie Wykonawcy do dostarczenia kserokopii polisy ubezpieczeniowej, a w przypadku jej braku, innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, z sumą gwarancyjną nie mniejszą niż 50 000,00 PLN.**

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot zobowiązuje się w przypadku wyboru Jego oferty, przed podpisaniem umowy, w terminie wskazanym przez Zamawiającego przedłożyć w/w dokumenty (potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy).

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

Załącznik nr 7– 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 |