**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: | | |
| **Ochrona mienia ENEA Oświetlenie sp. z o.o. Oddział Poznań** | | |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę*:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe netto : ……………………. zł,**   **(słownie: ……………………………..),**   1. **cena netto za wykonanie dodatkowych prac za 1 roboczogodzinę ochrony : ……………… zł,**   **(słownie: ……………………………..).**   1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia w okresie **od 01.01.2019r. do 31.12.2021r. (36 miesięcy).** 2. Oświadczam(y), że:    1. jestem(śmy) związany(i) niniejszą Ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert,    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 Zapytania Ofertowego i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy, zgodnej z projektem stanowiącym załącznik nr 6 do Zapytania Ofertowego,    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. zamówienie wykonam(y) samodzielnie |  * 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 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 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 – 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 4 – OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY 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 w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618, 1634), o której mowa w art. 24.1 pkt. 23 ustawy Pzp z następującymi Wykonawcami:

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

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

*(miejscowość, data)*

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

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

1. \*\* oświadczam, że nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618, 1634), o której mowa w art. 24.1 pkt. 23 ustawy Pzp.

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

*\* niepotrzebne skreślić*

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

## **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 7 – WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY W REALIZACJI USŁUG PODOBNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |
| **Wykaz Usług Podobnych realizowanych przez Wykonawcę**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Nazwa podmiotu dla którego wykonywano prace** | **Zakres zrealizowanych prac w ramach Usługi Podobnej** | **Okres realizacji Usługi Podobnej (miesiąc.rok –miesiąc.rok)[[1]](#footnote-2)** | **Wartość Usługi Podobnej (umowy) w złotych netto** | **Dowód należytego wykonania Usługi Podobnej (wskazać nazwę dokumentu)** | | 1 |  |  | ….. do ..…  (mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  | | |

Załącznikiem do niniejszego formularza, winny być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie/wykonywanie Usługi Ochrony Mienia przez Wykonawcę zgodnie z pkt. 5.1. b).

**DOKUMENTY TE POWINNY BYĆ SPORZĄDZONE I OZNACZONE W TAKI SPOSÓB, ABY NIE BYŁO WĄTPLIWOŚCI, KTÓRYCH USŁUG WYKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DOTYCZĄ. Przykład: „Referencje do projektu nr 1”.**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ZAŁĄCZNIK NR 8 - ZOBOWIĄZANIE WYKONAWCY DO ZAWARCIA UMOWY UBEZPIECZENIA**   |  |  | | --- | --- | |  | | | (pieczęć Wykonawcy) |  | |   **Zobowiązanie Wykonawcy do zawarcia i utrzymywania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez okres realizacji Umowy.**  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, kopii dokumentu potwierdzającego posiadanie przez Wykonawcę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, związanej z przedmiotem zamówienia, z sumą ubezpieczenia w wysokości min. 1.000.000,00 PLN (słownie: jeden milionów złotych). Wykonawca zobowiązuje się do utrzymywania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez okres realizacji Umowy. Wykonawca zobowiązuje się w czasie obowiązywania Umowy 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 | |

**ZAŁĄCZNIK NR 9 – OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU MINIMALNYCH WYMAGAŃ W ZAKRESIE STOSOWANYCH ZABEZPIECZĘŃ TECHNICZNYCHI ORGANIZACYJNYCH DOTYCZĄCYCH OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH OSÓB FIZYCZNYCH.**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obszary bezpieczeństwa** | | **Przykładowe rodzaje zabezpieczeń** | **Posiada [tak/nie]** |
| środki organizacyjne | zabezpieczenia proceduralne  i osobowe | polityki, procedury, instrukcje, certyfikaty, |  |
| normy, |  |
| oświadczenia, |  |
| zobowiązania, |  |
| upoważnienia, |  |
| kodeksy branżowe, |  |
| zobowiązania do zachowania poufności, |  |
| upoważnienia do przetwarzania danych osobowych, |  |
| umowy powierzenia z podwykonawcami, |  |
| plany awaryjne plany ciągłości działania, |  |
| audytowanie przez zleceniodawcę przed podpisaniem umowy, |  |
| zarządzanie ryzykiem przetwarzania danych osobowych |  |

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

1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dla: wpisał w tabeli datę w formacie: **miesiąc rok (rozpoczęcia) do miesiąc rok (zakończenia)** [↑](#footnote-ref-2)