|  |  |
| --- | --- |
| **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:  |
| **System automatycznej digitalizacji dokumentów papierowych.** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (rozdział II Warunków Zamówienia) za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTY :** |  |  |  |
| CENA NETTO: | ………………………………………………...…………………………… zł |
| CENA NETTO SŁOWNIE: | ……………………………………………………………………………… zł, w tym:**CENA OFERTY I ETAPU – PILOTAŻOWEGO** : |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Cena jednostkowa.** | **Szacowana Ilość** | **Suma** |
| 1 | Długopis cyfrowy  |  | 7 szt. |  |
| 2 | Licencja bezterminowa  |  | 7 szt. |  |
| 3 | Wdrożenie |  | 1 lokalizacje |  |
| 4 | Szkolenie |  | 1 lokalizacje |  |
| 5 | Integracja |  | 1 realizacja |  |
| 6 | Przygotowanie dok. |  | 19 szt. |  |
| **SUMA** |  |

**CENA OFERTY II ETAPU - DOCELOWEGO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Cena jednostkowa.** | **Szacowana Ilość** | **Suma** |
| 1 | Długopis cyfrowy  |  | 186 szt. |  |
| 2 | Licencja bezterminowa  |  | 186 szt. |  |
| 3 | Wdrożenie |  | 31 lokalizacje |  |
| 4 | Szkolenie |  | 31 lokalizacje |  |
| 5 | Przygotowanie dok. |  | 81 szt. |  |
| **SUMA** |  |

**CENA OFERTY III ETAPU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa** | **Cena jednostkowa.** | **Szacowana Ilość** | **Suma** |
| 1 | Usługa serwisowa  |  | 36 m/c |  |
| **SUMA** |  |

 |
| 1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia:
 | 1. **ETAP I** – 6 tygodni od podpisania Umowy,
2. **ETAP II: -** 6 tygodni dla każdej wskazanej lokalizacji,
3. **ETAP III** - na okres 36 miesięcy począwszy od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym Zamawiający dokonał odbioru Etapu I.
 |

1. Udzielamy wsparcia serwisowego na standardowych warunkach opieki serwisowej producenta w zakresie utrzymania i eksploatacji dostarczonych produktów.
2. Oświadczam(y), że:
 |
| 1. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **90 dni** od upływu terminu składania ofert,

zamówienie wykonam(y) **🗆 samodzielnie / 🗆 z udziałem podwykonawców** |
| 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 podpisania Umowy Ramowej zgodnie z Projektem Umowy stanowiącym Załącznik nr 7 do Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
3. wszelkie informacje zawarte w formularzu Oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym
4. będę(dziemy) pośredniczyć w zakresie realizacji gwarancji producenta sprzętu,
5. dostarczony produkt będzie fabrycznie nowy, przeznaczony dla użytkowników z obszaru Rzeczpospolitej Polskiej, pochodzi z oficjalnego, autoryzowanego kanału sprzedaży producenta na rynek polski oraz nie posiada wad prawnych,
6. data produkcji sprzętu, nie jest wcześniejsza niż 6 miesięcy od daty dostarczenia sprzętu,
7. dostarczany przedmiot zamówienia objęty jest licencją, posiada standardową gwarancję producenta a dokumenty gwarancji zostaną przekazane Zamawiającemu wraz z dostarczanym produktem w przypadku wybrania mojej (naszej) oferty,
8. wyrażam(y) zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do Platformy Zakupowej Zamawiającego
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 / [ ]  nie1. nie posiadam 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,
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania,
3. 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**

|  |
| --- |
|  |
| (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 określonej działalności lub czynności, , jeżeli przepisy prawa powszechnie obowiązującego nakładają 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.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **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 na:**

|  |
| --- |
| **System automatycznej digitalizacji dokumentów papierowych.** |

Działając w imieniu ………………………………………………………………….………………………….………………………..

upoważniam Pana/Panią ……………………………….......................………………………….. urodzonego/ą dnia ……………………………… w ……………………………………………. legitymującego/ą się dowodem osobistym numer: …………………………………. seria: ………………………………, PESEL: …………………………………….. do:

1. podpisania oferty i złożenia,
2. podpisania i złożenia wszystkich załączników do oferty,
3. składania i przyjmowania innych oświadczeń woli i wiedzy w imieniu Wykonawcy

w przedmiotowym postępowaniu.

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

**\*** Niepotrzebne SKREŚLIĆ

**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 na System automatycznej digitalizacji dokumentów papierowych, 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 doświadczenia Wykonawcy w realizacji Projektów Podobnych w okresie** **od 09.2015 r. do 09.2018 r.** |  |  |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywany Projekt Podobny** | **Przedmiot Projektu** | **Miejsce realizacji usługi** | **Termin realizacji (mm.rrrrr – mm.rrrr)[[1]](#footnote-2)** | **Wartość projektu netto\*** | **Dowód należytego****wykonania Usługi****Podobnej (wskazać nazwę dokumentu)** |
|  |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
|  |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
|  |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |

\* Wartość należy podać w złotych – przeliczoną (jeśli potrzeba) wg kursu z daty realizacji zamówienia

 Załącznikiem do niniejszego formularza winny być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie dostaw przez Wykonawcę zgodnie z pkt. 7.1. lit. b).

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 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. |  |

\* pola niezapisane należy przekreślić

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **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 Zamawiającemu przed zawarciem Umowy, kopii dokumentu potwierdzającego posiadanie przez Wykonawcę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na zdarzenie w zakresie prowadzonej działalności, związanej z przedmiotem zamówienia, z sumą ubezpieczenia w wysokości co najmniej 1 000 000,00 zł netto (słownie: jeden milion złotych) zdarzenie ważną co najmniej do dnia 29.03.2019r. oraz zobowiązuje się do utrzymywania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez okres realizacji Umowy. Wykonawca zobowiązuje się w czasie obowiązywania Umowy do przedstawienia bez wezwania kopii kolejnych opłaconych dokumentów potwierdzających posiadanie przez Wykonawcę ubezpieczenia obejmującego przedmiot Umowy, przed zakończeniem terminu obowiązywania poprzedniego ubezpieczenia.

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

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

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 9 – WYKAZ PODWYKONAWCÓW** |

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

Niniejszym oświadczam (-y), że:

1. Zrealizuję (-emy) zamówienie samodzielnie w zakresie\*:

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

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 (ponosimy) pełną odpowiedzialność w stosunku do Zamawiającego.

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

**ZAŁĄCZNIK NR 10 - 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. 44 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. 44 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 11**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU MINIMALNYCH WYMAGAŃ W ZAKRESIE STOSOWANYCH ZABEZPIECZEŃ TECHNICZNYCH I 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 |   |
| środki techniczne | zabezpieczenia teleinformatyczne | zasady dostępu do systemu i zarządzania uprawnieniami, |   |
| autoryzacja i autentykacja, |   |
| licencje na legalność oprogramowania,  |   |
| systemy antywirusowe, |   |
| systemy antyspamowe, |   |
| zapory,  |   |
| wykonywanie kopii bezpieczeństwa, |   |
| szyfrowanie,  |   |
| bezpieczne łącza, |   |
| pseudonimizacja, |   |
| zabezpieczenie logów systemów,  |   |
| mechanizmy kryptograficzne, |   |
| segmentacja i separacja sieci, |   |
| radius (zabezpieczenie dostępu do sieci) |   |
| zabezpieczenia fizyczne  | monitoring wizyjny, |   |
| monitoring elektroniczny kontrola dostępu, |   |
| ochrona fizyczna obiektów, |   |
| systemy antywłamaniowe, |   |
| działanie grup interwencyjnych,  |   |
|  |  |
| miejscowość i data | Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |

**Załącznik nr 12 – KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Obowiązek informacyjny – ogólny:**

1. **[dane administratora danych]** Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest ENEA Centrum Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, ul. Górecka 1, 60-201 Poznań, NIP 777-000-28-43, REGON 630770227 (dalej: **Administrator**).

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: ecn.iod@enea.pl

1. **[cele i podstawy przetwarzania danych]** Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu rejestracji oraz korzystania z usług platformy.
2. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do korzystania z platformy.
3. **[odbiorcy danych]** Administrator może ujawnić Pana/Pani dane osobowe podmiotom grupy kapitałowej ENEA w celu realizacji ogłoszonego postępowania.

Administrator może również powierzyć przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych dostawcom usług lub produktów działającym na jego rzecz, w szczególności podmiotom świadczącym Administratorowi usługi IT, serwisowe.

Zgodnie z zawartymi z takimi podmiotami umowami powierzenia przetwarzania danych osobowych, Administrator wymaga od tych dostawców usług zgodnego z przepisami prawa, wysokiego stopnia ochrony prywatności i bezpieczeństwa Pana/Pani danych osobowych przetwarzanych przez nich w imieniu Administratora.

1. **[okres przechowywania danych]** Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu rezygnacji/ usunięcia konta na platformie.
2. **[Pana/Pani prawa]** Posiada Pan/Pani prawo żądania:
3. dostępu do treści swoich danych - w granicach art. 15 RODO,
4. ich sprostowania – w granicach art. 16 RODO,
5. ich usunięcia - w granicach art. 17 RODO,
6. ograniczenia przetwarzania - w granicach art. 18 RODO,
7. przenoszenia danych - w granicach art. 20 RODO,
8. prawo wniesienia sprzeciwu (w przypadku przetwarzania na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – w granicach art. 21 RODO.
9. Realizacja praw, o których mowa powyżej może odbywać się poprzez wskazanie swoich żądań przesłane na Inspektorowi Ochrony Danych na adres e-mail: ecn.iod@enea.pl
10. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

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

1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dla:

a) Usługi Podobnej zakończonej wpisał w tabeli datę w formacie: **miesiąc rok (rozpoczęcia) do miesiąc rok (zakończenia),**

b) Usługi Podobnej w trakcie realizacji wpisał w tabeli datę w formacie: **miesiąc rok (rozpoczęcia) do obecnie**  [↑](#footnote-ref-2)