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: | | |
| **Organizacja 3 dniowego szkolenia dla 10 pracowników Enea Centrum Sp. z o.o. w zakresie „Qlik Sense – Wizualizacja danych”** | | |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę (w PLN) :

|  |
| --- |
| **CENA NETTO  za przeprowadzenie szkolenia dla grupy o liczebności 10 osób  (3 dni szkoleniowe, 24 rbh)** |
| **A** |
| ………………………..PLN  słownie: …………………………….. |

1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie **……………..**
2. Oświadczam(y), że:
3. jestem(śmy) związany(i) niniejszą Ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert,

|  |
| --- |
| 1. zamówienie wykonam(y) **samodzielnie,** |

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, zgodnej z projektem stanowiącym **Załącznik nr 8 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. nie podlegam (my) wykluczeniu z postępowania,
8. nie posiadam (my) 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,
9. 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 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 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 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)*

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 ………………………………………………………….………………………….………………………..

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (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) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, bądź spółki należącej do jego grupy kapitałowej, dla którego wykonywano Projekt Podobny**  **(Klient)** | **Sektor działalności podmiotu bądź spółki należącej do jego grupy kapitałowej [energetyczny, gazowy, paliwowy, finansowy, wydobywczy]** | **Przedmiot zadania** | **Miejsce i termin (mm.rr.- mm.rr) realizacji zadania** | **Liczba uczestników / grup szkoleniowych biorących udział w warsztatach** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |

Załącznikiem do niniejszego formularza winny być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie zadań przez Wykonawcę zgodnie z pkt 5.1. lit. a. pkt II. Warunków Zamówienia.

**Do wyżej wymienionego wykazy dołączamy dokumenty poświadczające należyte wykonanie usługi. Dokumenty te powinny być sporządzone i oznaczone w taki sposób, aby nie było wątpliwości, których zadań wykazanych przez Wykonawcę dotyczą.**

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

Załącznik nr 6 WYKAZ TRENERÓW WYKONAWCY[[1]](#footnote-2)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (pieczęć wykonawcy) | |  | |
|  | |  | |
| **Imię i nazwisko Trenera Wykonawcy** | | | |
|  | | | |
| **Krótki opis kwalifikacji zawodowych, wykształcenia i doświadczenia Trenera** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, który wykonywał Projekt Podobny**  **(Wykonawca)** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Projekt Podobny**  **(Klient)** | **Sektor działalności podmiotu bądź spółki należącej do jego grupy kapitałowej [energetyczny, gazowy, paliwowy, finansowy, wydobywczy]** | **Przedmiot zadania** | **Liczba godzin realizacji Projektu Podobnego** | **Miejsce i termin realizacji zadania (miesiąc.rok –miesiąc.rok)** | **Liczba uczestników / grup szkoleniowych biorących udział w warsztatach** | **Dokumenty poświadczające należyte wykonanie usług** |
| **1** |  |  |  |  |  | ….. do ..…  (mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  | ….. do ..…  (mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  | ….. do ..…  (mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |

**Oświadczam, że zrealizowałam/zrealizowałem powyższe projekty  
 oraz legitymuję się doświadczeniem opisanym powyżej.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | Czytelny podpis Specjalisty |

**Potwierdzam doświadczenie Członka Zespołu.**

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

Załącznik nr 7 INFORMACJA O ADMINISTRATORZE DANYCH OSOBOWYCH

1. 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. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu uczestniczenia w postępowaniu 1400/DW00/ZZ/KZ/2018/0000108215 **- Organizacja 3 dniowego szkolenia dla 10 pracowników Enea Centrum Sp. z o.o. w zakresie „Qlik Sense – Wizualizacja danych”** oraz po jego zakończeniu w celu realizacji usługina podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. tzw. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, dalej: **RODO**).
2. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w postępowaniu oraz realizacji usługi.
3. Administrator może ujawnić Pana/Pani dane osobowe podmiotom z grupy kapitałowej ENEA.

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. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu wyboru wykonawcy w postępowaniu 1400/DW00/ZZ/KZ/2018/0000108215 **- Organizacja 3 dniowego szkolenia dla 10 pracowników Enea Centrum Sp. z o.o. w zakresie „Qlik Sense – Wizualizacja danych”** Po zakończeniu postępowania przez czas trwania umowy oraz czas niezbędny do dochodzenia ewentualnych roszczeń, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. 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.

Potwierdzam zapoznanie się zamieszczoną powyżej informacją Enei Centrum, dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Oświadczam, że dopełniłem obowiązku informacyjnego wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

|  |
| --- |
|  |
| Data, podpis Wykonawcy |

1. Załącznik należy wypełnić dla każdego Trenera delegowanego do realizacji przedmiotu zamówienia osobnie. [↑](#footnote-ref-2)