**ZAŁĄCZNIK NR 1 – FORMULARZ OFERTY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (pieczęć Wykonawcy) |  |
|  |
| Ja, niżej podpisany (My, niżej podpisani): |
|  |
| działając w imieniu i na rzecz: |
|  |
| Składam(y) ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest: |
| **Świadczenie usług kompleksowego administrowania ośrodkami wypoczynkowymi ENEA S.A.** |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:

**ŁĄCZNA CENA NETTO:**

|  |  |
| --- | --- |
|  CENA NETTO: | …………………………… zł. |
| CENA NETTO SŁOWNIE: | …………………………………………………………… ……………………………………………… |
|  | …………………………………………………………...……………………………………………zł |

**w tym:**

**a) CENA NETTO ŚWIADCZENIA USŁUG ADMINISTROWANIA DLA CKW SIERAKÓW, UL. POZNAŃSKA 30 w okresie 12 miesięcy – WYNOSI: ……………………………………. ZŁ,**

w tym

wynagrodzenie ryczałtowe netto za 1 (jeden) miesiąc świadczenia Usług wynosi: ………………… zł.

**b) CENA NETTO ŚWIADCZENIA USŁUG ADMINISTROWANIA 5 (PIĘCIOMA) OŚRODKAMI WYPOCZYNKOWYMI: OW POGORZELICA UL. WOJSKA POLSKIEGO 2, OW DZIWNÓW UL. MICKIEWICZA 7 I 8, LOKAL REKREACYJNY ŚWINOUJŚCIE PIASTOWSKA 59/5, OW BLEDZEW UL. ELEKTROWNIA 1, OW MIERZYN USTRONIE łącznie w okresie 12 miesięcy: – WYNOSI: ……………………………………. ZŁ,**

w tym:

1. za miesiąc styczeń 1/24 ceny netto świadczenia usługi wynosi: ………………………. zł.
2. za miesiąc luty 1/24 ceny netto świadczenia usługi wynosi: ………………………. zł.
3. za miesiąc marzec 1/24 ceny netto świadczenia usługi wynosi: ………………………. zł.
4. za miesiąc kwiecień 2/24 ceny netto świadczenia usługi wynosi: ………………………. zł.
5. za miesiąc maj 3/24 ceny netto świadczenia usługi wynosi: ………………………. zł.
6. za miesiąc czerwiec 3/24 ceny netto świadczenia usługi wynosi: ………………………. zł.
7. za miesiąc lipiec 3/24 ceny netto świadczenia usługi wynosi: ………………………. zł.
8. za miesiąc sierpień 3/24 ceny netto świadczenia usługi wynosi: ………………………. zł.
9. za miesiąc wrzesień 3/24 ceny netto świadczenia usługi wynosi: ………………………. zł.
10. za miesiąc październik 2/24 ceny netto świadczenia usługi wynosi: ………………………. zł.
11. a miesiąc listopad 1/24 ceny netto świadczenia usługi wynosi: ………………………. zł.
12. za miesiąc grudzień 1/24 ceny netto świadczenia usługi wynosi: ………………………. zł.
13. Wykonam(y) Przedmiot Zamówienia w terminie:

**12 miesięcy licząc od dnia 1 kwietnia 2019r., bądź od dnia podpisania umowy do dnia 31.03.2020 r. jeśli podpisanie to nastąpi po dniu 01.04.2019 r.**

1. Oświadczam(y), że:
2. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **90 dni** od upływu terminu składania ofert,
3. zamówienie wykonam(y):

[ ]  **samodzielnie / [ ]  z udziałem podwykonawców**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Części zamówienia, które zostaną zrealizowane przy udziale podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podwykonawcy | Części zamówienia |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

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

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, zgodnej z projektem Umowy, stanowiącej **Załącznik nr 12 do Warunków Zamówienia,**
3. wszelkie informacje zawarte w formularzu oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
4. wyrażam(y) zgodę na wprowadzenie skanu mojej (naszej) oferty do platformy zakupowej Zamawiającego,
5. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat,
6. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,
7. jestem(śmy) 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 WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |

**Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu i spełnieniu warunków udziału w postępowaniu na:**

**Świadczenie usług kompleksowego administrowania ośrodkami wypoczynkowymi ENEA S.A.**

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot:

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa powszechnie obowiązującego nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
4. 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 postępowaniu na:**

**Świadczenie usług kompleksowego administrowania ośrodkami wypoczynkowymi ENEA S.A.**

W imieniu ………………………………………………………………….………………………….………………………..

upoważniam Pana/Panią ……………………………….......................………………………….. urodzonego/ą dnia ……………………………… w ……………………………………………., PESEL: ………………………………………….. do:

1. podpisania oferty,
2. podpisania wszystkich załączników wg Warunków Zamówienia stanowiących integralną część oferty,
3. składania i przyjmowania innych oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu,
4. zawarcia umowy na 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 w ramach postępowania na:**

**Świadczenie usług kompleksowego administrowania ośrodkami wypoczynkowymi ENEA S.A.**

Niniejszym oświadczam(-y), że zobowiązuję(-emy) się wszelkie informacje handlowe, przekazane lub udostępnione przez ENEA S.A. 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 zobowiązuję(-emy) 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 mnie (nas) z tego obowiązku.

Obowiązki te mają charakter bezterminowy.

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

**ZAŁĄCZNIK NR 5 – WYKAZ USŁUG PODOBNYCH**

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

**Wykaz Usług Podobnych realizowanych przez Wykonawcę**

**Świadczenie usług kompleksowego administrowania ośrodkami wypoczynkowymi ENEA S.A.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu dla którego wykonywano/ wykonuje się Usługę Podobną** | **Adres i rodzaj obiektu hotelarskiego** | **Przedmiot Usługi Podobnej** | **Termin realizacji Usługi Podobnej (miesiąc.rok –miesiąc.rok)[[1]](#footnote-2)** | **Ilość miejsc noclegowych** | **Dowód należytego wykonania Usługi Podobnej (wskazać nazwę dokumentu)** |
| **1** |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **2** |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **3** |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |

**Załącznikiem do niniejszego formularza winny być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie Usług Podobnych.**

**DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE NALEŻYTE WYKONANIE USŁUG POWINNY BYĆ SPORZĄDZONE I OZNACZONE W TAKI SPOSÓB, ABY NIE BYŁO WĄTPLIWOŚCI KTÓRYCH USŁUG WYKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DOTYCZĄ** Przykład: „Referencje do Usługi Podobnej nr 1”

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

**ZAŁĄCZNIK NR 6 – ARKUSZ Z PYTANIAMI WYKONAWCY**

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

Dotyczy postępowania na:

**Świadczenie usług kompleksowego administrowania ośrodkami wypoczynkowymi ENEA S.A.**

|  |  |
| --- | --- |
| **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– OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W GRUPIE KAPITAŁOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |
| **Świadczenie usług kompleksowego administrowania ośrodkami wypoczynkowymi ENEA S.A.** |

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

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

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

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

1. \*\*oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej zgodnie z definicją w art. 3 ust. 1 pkt. 44 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 395 z późn. zm.), z 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 z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 395 z późn. zm.).

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

*(miejscowość, data)*

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

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

*\* niepotrzebne skreślić*

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

## **Załącznik nr 8 – OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU MINIMALNYCH WYMAGAŃ W ZAKRESIE STOSOWANYCH ZABEZPIECZEŃ TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH DOTYCZĄCYCH OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH OSÓB FIZYCZNYCH.**

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

**Świadczenie usług kompleksowego administrowania ośrodkami wypoczynkowymi ENEA S.A.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 9 – OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O ZAPOZNANIU SIĘ Z INFORMACJĄ O ADMINISTRATORZE DANYCH OSOBOWYCH**

**INFORMACJA O ADMINISTRATORZE DANYCH OSOBOWYCH**

1. **ENEA S.A.** z siedzibą w Poznaniu, ul. Górecka 1, 60-201 Poznań, informuje, że jest administratorem danych osobowych **Przedstawicieli i Reprezentantów ze strony Wykonawcy**. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych wyznaczonego w **ENEA S.A**.: adres e-mail: esa.iod@enea.pl, adres: Górecka 1, 60-201 Poznań.
2. Dane osobowe **Przedstawicieli i Reprezentantów ze strony Wykonawcy** będą przetwarzane w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora, tj. w celu umożliwienia administratorowi zawarcia i wykonania Umowy na **Świadczenie usług kompleksowego administrowania ośrodkami wypoczynkowymi ENEA S.A.** z Wykonawcą – art. 6 ust. 1 lit. f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., tzw. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, dalej: **RODO**.
3. Kategorie przetwarzanych danych: imię, nazwisko, stanowisko, adres e-mail, numer telefonu, , adres do korespondencji,
4. **ENEA S.A**. pozyskała dane od Wykonawcy, tj. ………………… z siedzibą w ………….., ul. ………….[[2]](#footnote-3)
5. **ENEA S.A.** może ujawnić dane osobowe **Przedstawicieli i Reprezentantów ze strony Wykonawcy** podmiotom świadczącym na rzecz ENEA S.A. usługi prawne. **ENEA S.A.** może również powierzyć przetwarzanie danych osobowych Przedstawicieli i Reprezentantów ze strony Wykonawcy:
6. podmiotom grupy kapitałowej ENEA,
7. dostawcom usług lub produktów, działającym na rzecz **ENEA S.A**., w szczególności podmiotom świadczącym **ENEA S.A.** usługi IT, księgowe, agencyjne, pocztowe, kurierskie oraz drukarskie.
8. Dane osobowe Przedstawicieli, w tym członków Zespołu Specjalistów i Reprezentantów ze strony Wykonawcy, będą przechowywane przez okres niezbędny do zawarcia i wykonania Umowy zawartej z Wykonawcą, po czym dane będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa.
9. **Przedstawiciel i Reprezentant ze strony Wykonawcy** ma prawo:
10. dostępu do treści swoich danych – w granicach art. 15 RODO,
11. ich sprostowania – w granicach art. 16 RODO,
12. ich usunięcia – w granicach art. 17 RODO,
13. ograniczenia ich przetwarzania – w granicach art. 18 RODO,
14. przenoszenia danych – w granicach art. 20 RODO,
15. w przypadku przetwarzania danych osobowych w celu zawarcia i wykonania umowy z Wykonawcą – Przedstawiciel i Reprezentant ze strony Wykonawcy ma prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jego danych osobowych na potrzeby realizacji takiego celu.
16. Realizacja praw, o których mowa powyżej może odbywać się poprzez wskazanie swoich żądań przesłanych Inspektorowi Ochrony Danych na adres e-mail: esa.iod@enea.pl.
17. Przedstawiciel, w tym członek Zespołu Specjalistów i Reprezentant ze strony Wykonawcy ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli sądzi, że **ENEA S.A.** przetwarza jej dane osobowe z naruszeniem przepisów RODO.

Potwierdzam zapoznanie się z zamieszczoną powyżej informacją ENEA S.A. o sposobie i celu 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.

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

 **ZAŁĄCZNIK NR 10 – ZOBOWIĄZANIE WYKONAWCY DO ZAWARCIA UMOWY UBEZPIECZENIA**

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

**Zobowiązanie Wykonawcy do zawarcia i utrzymywania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez okres realizacji Umowy.**

**Świadczenie usług kompleksowego administrowania ośrodkami wypoczynkowymi ENEA S.A.**

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 minimum 917.600,00 PLN (słownie: dziewięćset siedemnaście tysięcy sześćset złotych 00/100) 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/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 12 – OŚWIADCZENIE O PRZEPROWADZENIU WIZJI**

……………….., dnia ..................2018 r.

Nazwa i dane Wykonawcy

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

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

**OŚWIADCZENIE O PRZEPROWADZENIU WIZJI LOKALNEJ**

Oświadczamy, że jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia w postępowaniu na: **Świadczenie usług kompleksowego administrowania ośrodkami wypoczynkowymi ENEA S.A.** (oznaczenie sprawy: ……………….) przeprowadziliśmy wizję lokalną w lokalizacji ……………………………. i znany jest nam zakres usług objętych zamówieniem.

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

Pieczątka i podpis Zamawiającego Pieczątka i podpis 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)
2. do uzupełnienia przez Wykonawcę. [↑](#footnote-ref-3)