## **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: | | |
| **„ATiK systemu TERMIS”** | | |

1. **Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia:**

ŁACZNA WARTOŚĆ NETTO: …………………………………………… zł

ŁĄCZNA WARTOŚĆ NETTO SŁOWNIE: …………………………………………………………………..zł

W tym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Cena jednostkowa netto** | **Ilość** | **Gwarancja** | **Cena netto łącznie** |
| 1 | Usługa Customer First - usługa zapewniająca wsparcie techniczne Wykonawcy oraz Producenta Oprogramowania dla użytkowników w zakresie aktualizacji Oprogramowania, zgłaszania błędów w Oprogramowaniu oraz sugestii dotyczących zmian w funkcjonowaniu oprogramowania TERMIS |  | 3 lata | Opisana szczegółowo w projekcie umowy Zamawiającego |  |
| 2 | Usługa Wsparcia - usługa zapewniająca wsparcie techniczne Wykonawcy dla użytkowników w zakresie eksploatacji Oprogramowania TERMIS w formie konsultacji technicznych i merytorycznych za pośrednictwem: telefonu, poczty elektronicznej, telekonferencji. |  | 3 lata | Opisana szczegółowo w projekcie umowy Zamawiającego |  |

1. Oświadczam(y), że:
   1. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert,
   2. zamówienie wykonam(y):  **samodzielnie /  z udziałem podwykonawców**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podwykonawcy (nazwa, adres, NIP)** | **Cześć zamówienia powierzona do wykonania** |
|  |  |

Jednocześnie oświadczam(y), iż za działania i zaniechania 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 stanowiącym Załącznik nr 8 do Warunków Zamówienia,
  3. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do platformy zakupowej Zamawiającego,
  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 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,
  8. nie podlegam (my) wykluczeniu z postępowania,
  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 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 przedmiotu zamówienia zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, jeżeli nakładają one obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej możliwość wykonania zamówienia.
4. Korzysta z podwykonawców, do których nie znajdują zastosowania przesłanki określone w pkt. 16. lit a – h)
5. 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.
6. Zobowiązuje się do przedłożenia w terminie określonym w pkt. 20.3. Warunków Zamówienia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż 300 000,00 zł (słownie: trzysta tysięcy 00/100 złotych). Ubezpieczenie takie Wykonawca będzie utrzymywał do końca trwania umowy. Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia Zamawiającemu w terminie 14 dni przed upływem okresu obowiązywania aktualnej polisy, kopii nowej polisy lub innego dokumentu potwierdzającego posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej obejmującej warunki nie mniej korzystne, niż określone w polisie, o której mowa w pkt. 6.1. lit. e) Warunków Zamówienia
7. Nie podlega wykluczeniu z postępowania.

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

## **ZAŁĄCZNIK NR 3 – OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W GRUPIE KAPITAŁOWEJ.**

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

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do 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, z 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)*

*\* niepotrzebne skreślić*

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

## **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 PROJEKTOW PODOBNYCH** | | | | | | |
| (pieczęć Wykonawcy) | | | |  | | | | |
| **Wykaz wykonywanych lub wykonanych zadań równoważnych** | | | | | |  |
| **L.p.** | **Przedmiot zadania** | **Odbiorca zamówienia** nazwa (firma), adres (siedziba) Odbiorcy | | **Data realizacji** | **Cena** **netto** |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **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 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |

\* pola niezapisane należy przekreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| **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.,** ul. Górecka 1, 60 - 201 Poznań, NIP 777-00-02-843, REGON 630770227 (dalej: **Administrator).**

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: [ecn.iod@enea.pl](mailto:ecn.iod@enea.pl),

1. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą:
2. Cel przetwarzania: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego 1400/DW00/ZT/KZ/2019/0000049830 **- ATiK systemu TERMIS**

Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. tzw. Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, dalej RODO) w związku z ustawą Prawo zamówień publicznych,

Czas przechowywania: 4 lata od dnia zakończenia postępowania (jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata Administrator przechowuje przez cały czas trwania umowy)

1. Cel przetwarzania: realizacja umowy

Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b) RODO,

Czas przechowywania: przez okres trwania umowy i wynikających z niej zobowiązań

1. Cel przetwarzania: ustalenie, obrona i dochodzenia roszczeń

Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, co jest uzasadnionym interesem Administratora Danych

Czas przechowywania: do czasu przedawnienia ewentualnych roszczeń

1. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w postępowaniu oraz realizacji usługi.
2. Administrator może ujawnić Pana/Pani dane osobowe podmiotom z grupy kapitałowej ENEA, osobom lub podmiotom, którym zostanie udostępniona dokumentacja 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, zakupowe, finansowo-księgowe.

1. Posiada Pan/Pani prawo żądania:
2. dostępu do treści swoich danych - w granicach art. 15 RODO; w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Administrator może żądać od Pana/Pani wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia
3. ich sprostowania – w granicach art. 16 RODO,
4. ich usunięcia - w granicach art. 17 RODO,
5. ograniczenia przetwarzania - w granicach art. 18 RODO; wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania,
6. przenoszenia danych - w granicach art. 20 RODO,
7. prawo wniesienia sprzeciwu (w przypadku przetwarzania na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO –   
   w granicach art. 21 RODO,
8. 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](mailto:ecn.iod@enea.pl) .
9. 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.

Oświadczam, że dopełniłem obowiązku informacyjnego, wskazując także kategorie odnośnych danych osobowych, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu, a w przypadku zawarcia umowy w celu jej realizacji.

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