#### 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: |
| **Zakup usług wsparcia dla Contact Center Genesys** |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (Rozdział II Warunków Zamówienia) za cenę*:*

|  |
| --- |
|  |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTY:**CENA NETTO: ……………………………………… złCENA NETTO SŁOWNIE: ………………………………………………………………………………………zł |

**w tym:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa**  | **Wartość** |
| **1** | Serwisy producenckie dla istniejących systemów |  |
| **2** | Wsparcie integratora |  |
| **3** | Zakup licencji |  |
| **4** | Serwis producenta do zakupionych licencji do 30.04.2021 (mce) |  |
| **5** | Konwersja tekstu na mowę |  |
| **RAZEM** |  |

1. Zapewniamy wsparcie serwisowe na okres **24 miesięcy** od dnia zawarcia umowy, **zgodnie z terminami wskazanymi w Rozdziale II Warunków Zamówienia, tj.** Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia.
2. Udzielam(y) serwisu na przedmiot zamówienia zgodnie z zapisami w rozdziale II Warunków Zamówienia.
3. Oświadczam(y), że:
4. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert,
5. zamówienie wykonam(y):

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

Podwykonawcom zamierzam powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część zamówienia powierzona podwykonawcy** | **Nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG podwykonawcy** |
| 1. |  |  |
| (…) |  |  |

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 zgodnie z Projektem Umowy stanowiącej **Załącznik nr 8 do Warunków Zamówienia**, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,

|  |
| --- |
| 1. wszelkie informacje zawarte w formularzu Oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
2. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do Platformy Zakupowej Zamawiającego,
3. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat,
4. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,
5. 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,
6. nie podlegam (my) wykluczeniu z postępowania,
7. jesteśmy podmiotem, w którym Skarb Państwa posiada bezpośrednio lub pośrednio udziały [dodatkowa informacja do celów statystycznych:]:

[ ]  tak / [ ]  nie1. 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 niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
2. Zobowiązuję 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 500 000,00 zł (słownie: pięćset 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. 7.1. lit d) Warunków Zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **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, 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 PROJEKTÓW PODOBNYCH

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |
| **Wykaz doświadczenia Wykonawcy w realizacji Projektów Podobnych.**  |  |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu, dla którego Wykonywano Projekt Podobny** | **Przedmiot Projektu** | **Termin dostawy (mm.rr. – mm.rr.)** | **Wartość Projektu w PLN netto\*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

\* Wartość należy podać w złotych – przeliczoną (jeśli potrzeba) wg średniego kursu Narodowego Banku Polskiego z dni, w którym opublikowano ogłoszenie o zamówieniu. Jeżeli dniem publikacji ogłoszenia będzie sobota lub dzień wolny od pracy, wówczas jako kurs przeliczeniowy waluty Zamawiający przyjmie średni kurs NBP z pierwszego dnia roboczego po dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu. Zamawiający dopuszcza również zapis „*nie niższa niż ……………………. zł*”

Załącznikiem do niniejszego formularza winny być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie projektów przez Wykonawcę zgodnie z pkt 8.1. lit. e) Warunków Zamówienia.

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 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |

\* pola niezapisane należy przekreślić

#### 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:
2. Cel przetwarzania: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego 1400/DW00/ZT/KZ/2019/0000038918 **- Zakup usług wsparcia dla Contact Center Genesys**

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 .
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 |