## **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 szkoleń dla kadry menadżerskiej w Grupie Enea** |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia[[1]](#footnote-2) na:
	* 1. **ZADANIE 1[[2]](#footnote-3) Organizacja jednodniowych spotkań, wystąpień inspirująco-motywacyjnych wraz z obsługą logistyczną**
		2. Wariant 1 (+/-) ok. 120 osób / zakładana 1 grupa ok. 120 osób;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CENA NETTO za przeprowadzenie spotkania dla 1 grupy (ok. 80 - 120 osób) wraz z logistyką** | **Szacowana liczba warsztatów** | **ŁĄCZNA CENA NETTO**  |
| **A** | **B** | **C = A \* B**  |
| ………………………..PLNsłownie: …………………………….. | **1 spotkanie** | ………………………..PLNsłownie: …………………………….. |

* + 1. Wariant 2 (+/-) 80-120 osób – zakładane 2 grupy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CENA NETTO za przeprowadzenie spotkania dla 2 grup (ok. 40-60 osób w 1 grupie) wraz z logistyką** | **Szacowana liczba:** **2 spotkania** | **ŁĄCZNA CENA NETTO**  |
| **A** | **B** | **C = A \* B**  |
| ………………………..PLNsłownie: …………………………….. | **2 spotkania** | ………………………..PLNsłownie: …………………………….. |

* + 1. Wariant 3 (+/-) 80-120 osób – zakładane 3 grupy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CENA NETTO za przeprowadzenie warsztatu dla 3 grup (27 – 40 osób w 1 grupie) wraz z logistyką** | **Szacowana liczba:****3 spotkania** | **ŁĄCZNE MAKSYMALNE WYNAGRODZENIE NETTO za przeprowadzenie 3 spotkań**  |
| **A** | **B** | **C = A \* B** |
| ………………………..PLNsłownie: …………………………….. | **3 spotkania** | ………………………..PLNsłownie: …………………………….. |

* + 1. **ZADANIE 2[[3]](#footnote-4) Realizacja szkoleń „Wspieram i oczekuję”** **wraz z obsługą logistyczną**

Wariant 1 (+/-) ok. 700 osób / zakładane 44 grupy po ok. 16 osób

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CENA NETTO za przeprowadzenie warsztatu dla 1 grupy (ok. 16 osób)** | **Szacowana liczba warsztatów** | **ŁĄCZNE MAKSYMALNE WYNAGRODZENIE NETTO za przeprowadzenie 44 warsztaty**  |
| **A** | **B** | **C = A \* B** |
| ………………………..PLNsłownie: …………………………….. | **44warsztaty** | ………………………..PLNsłownie: …………………………….. |

Wariant 2 (+/-) ok. 500 osób / zakładane 32 grupy po ok. 16 osób;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CENA NETTO za przeprowadzenie warsztatu dla 1 grupy (ok. 16 osób)** | **Szacowana liczba warsztatów** | **ŁĄCZNE MAKSYMALNE WYNAGRODZENIE NETTOza przeprowadzenie 32 warsztatów** |
| **A** | **B** | **C = A \* B** |
| ………………………..PLNsłownie: …………………………….. | **32 warsztatów** | ………………………..PLNsłownie: …………………………….. |

Wariant 3 (+/-) ok. 400 osób / zakładane 25 grup po ok. 16 osób

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CENA NETTO za przeprowadzenie warsztatu dla 1 grupy (ok. 16 osób)** | **Szacowana liczba warsztatów** | **ŁĄCZNE MAKSYMALNE WYNAGRODZENIE NETTO za przeprowadzenie 25 warsztatów**  |
| **A** | **B** | **C = A \* B** |
| ………………………..PLNsłownie: …………………………….. | **25warsztatów** | ………………………..PLNsłownie: …………………………….. |

Wariant 4 (+/-) ok. 300 osób / zakładane 19 grup po ok. 16 osób

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CENA NETTO za przeprowadzenie warsztatu dla 1 grupy (ok. 16 osób)** | **Szacowana liczba warsztatów** | **ŁĄCZNE MAKSYMALNE WYNAGRODZENIE NETTO za przeprowadzenie 19 warsztatów**  |
| **A** | **B** | **C = A \* B** |
| ………………………..PLNsłownie: …………………………….. | **19warsztatów** | ………………………..PLNsłownie: …………………………….. |

1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia:
	1. Dla Zadania 1 - do 31.10.2019 r.
	2. Dla Zadania 2 – do 31.12.2019 r.
2. Oświadczam(y), że:
3. jestem(śmy) związany(i) niniejszą Ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert,

|  |
| --- |
| 1. zamówienie wykonam(y):

[ ]  samodzielnie / [ ]  z udziałem podwykonawców |
| Części zamówienia, które zostaną zrealizowane przy udziale podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy (nazwa, adres, numer NIP)  | 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. 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 Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

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

**Dla Zadania 1** [ ] [[4]](#footnote-5)

**Dla Zadania 2** [ ]

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia oraz dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania 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 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***

## **Załącznik nr 4 Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

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

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 Arkusz z pytaniami Wykonawcy**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Treść pytania** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |

\* pola niezapisane należy przekreślić

##

## **Załącznik nr 6A INOFRMACJE O SPECJALISTACH WYKONAWCY DLA ZADANIA 1**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć wykonawcy) |   |
|  |  |
| Imię i nazwisko Specjalisty (Mówcy motywacyjnego) |
|  |
| Krótki opis kwalifikacji zawodowych, wykształcenia i doświadczenia Specjalisty (Mówcy motywacyjnego) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot, który wykonywał Projekt Podobny (Wykonawca) | Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Projekt Podobny(Klient) | Przedmiot zadania  | Liczba godzin realizacji Projektu Podobnego | Miejsce i termin realizacji zadania (mm.rr.- mm.rr) | Liczba uczestników biorących udział w warsztatach | Dokumenty poświadczające należyte wykonanie usług |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

**Potwierdzam doświadczenie Specjalisty**

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

## **Załącznik nr 6B INOFRMACJE O SPECJALISTACH WYKONAWCY DLA ZADANIA 2**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć wykonawcy) |   |
| [ ]  **przedłożony na spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz do realizacji zamówienia** | [ ] [[5]](#footnote-6) **przedłożony do oceny ofert zgodnie z Kryterium nr 3[[6]](#footnote-7)** |
| Imię i nazwisko Specjalisty (Trenera)  |
|  |
| Krótki opis kwalifikacji zawodowych, wykształcenia i doświadczenia Specjalisty (Trenera) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot, który wykonywał Projekt Podobny (Wykonawca) | Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Projekt Podobny(Klient) | Przedmiot zadania  | Liczba godzin realizacji Projektu Podobnego | Miejsce i termin realizacji zadania (mm.rr.- mm.rr) | Liczba uczestników biorących udział w warsztatach | Dokumenty poświadczające należyte wykonanie usług |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

**Potwierdzam doświadczenie Specjalisty**

|  |  |
| --- | --- |
|       |  |
| 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 o **syg.** **1400/DW00/ZZ/KZ/2019/0000053183** na **Organizację szkoleń dla kadry menedżerskiej w Grupie Enea** 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 Po zakończeniu postępowania o **syg. 1400/DW00/ZZ/KZ/2019/0000053183** - **Organizacja szkoleń dla kadry menedżerskiej w Grupie Enea** 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 |

**ZAŁĄCZNIK NR 9A – ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW DLA ZADANIA 1**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby** | **Adres/siedziba podmiotu** | **Nr telefonu / faksu,****adres email**  |
| 1 |  |  |  |

Zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy: ....................................... z siedzibą w ............................................ niezbędnych zasobów w zakresie doświadczenia, zdolności technicznych lub zawodowych do korzystania z nich przez ww. Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia.

W ramach korzystania przez Wykonawcę z oddanych mu do dyspozycji zasobów zobowiązujemy się do:

1) .........................................................................................................................................................................

2) .........................................................................................................................................................................

**Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | Podpis osoby/osób upoważnionej/-ychdo występowania w imieniu firmy oddającej zasoby do dyspozycji |

**ZAŁĄCZNIK NR 9B – ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW DLA ZADANIA 2**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby** | **Adres/siedziba podmiotu** | **Nr telefonu / faksu,****adres email**  |
| 1 |  |  |  |

Zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy: ....................................... z siedzibą w ............................................ niezbędnych zasobów w zakresie doświadczenia, zdolności technicznych lub zawodowych do korzystania z nich przez ww. Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia.

W ramach korzystania przez Wykonawcę z oddanych mu do dyspozycji zasobów zobowiązujemy się do:

1) .........................................................................................................................................................................

2) .........................................................................................................................................................................

**Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | Podpis osoby/osób upoważnionej/-ychdo występowania w imieniu firmy oddającej zasoby do dyspozycji |

1. **Cena musi obejmować wszystkie elementy wskazane w Opisie Przedmiotu zamówienia, w tym obsługę logistyczną oraz catering.** [↑](#footnote-ref-2)
2. **Wypełnić w przypadku składania oferty na ZADANIE 1**. [↑](#footnote-ref-3)
3. **Wypełnić w przypadku składania oferty na ZADANIE 2**  [↑](#footnote-ref-4)
4. Zaznaczyć odpowiednie znakiem „X” [↑](#footnote-ref-5)
5. Zaznaczyć właściwe znakiem „X”; [↑](#footnote-ref-6)
6. Wykonawca zgodnie z pkt 5.1. lit. b) pkt II może wskazać większą niż 3 ilość Specjalistów, którzy będą realizować przedmiot zamówienia, jednak **ocenie ofert zgodnie z Kryterium 3 podlegać będzie 3 (trzech) wyraźnie wskazanych przez Wykonawcę Specjalistów;** [↑](#footnote-ref-7)