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: | | |
|  | | |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę**………………………… PLN netto /osoba (słownie PLN: ………………………….…………………………….…………………)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | dot. | cena jednostkowa netto | ilość[[1]](#footnote-2) | suma (cena x ilość) |
| 1 | Bufet kawowy (opcja „Klasyczna I”): |  | 420 |  |
| 2 | Bufet kawowy (opcja „Klasyczna II”): |  | 60 |  |
| 3 | Bufet kawowy (opcja „VIP”) |  | 48 |  |
| 4 | serwis obiadowy (opcja „standard”) |  | 741 |  |
| 5 | serwis obiadowy (opcja „de LUX”)- z możliwością uwzględnienia konfiguracji dietetycznej |  | 57 |  |
| 6 | serwis kanapkowy – zimna płyta |  | 348 |  |
|  | **Σ** | | |  |

1. Oświadczam(y), że:
2. jestem(śmy) związany(i) niniejszą Ofertą przez okres ………..**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 | 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 11 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. 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

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** | |
| (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 oraz dysponuje potencjałem technicznym i personelem zdolnym do wykonania zamówienia.
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. 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.
5. 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 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

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

**Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

Niniejszym oświadczam(-y) że, zobowiązuję (-emy) się wszelkie informacje handlowe, przekazane lub udostępnione przez ENEA Elektrownia Połaniec 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 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 - oświadczenie wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu i spełnieuniu warunków udziału w postępowaniu

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

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

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.
5. Gwarantuje realizację minimum 3 zlecenia równolegle.

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

Załącznik nr 6 – Oświadczenie o uczestnictwie w Grupie

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

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

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 z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 351 z późn. zm.), z wymienionymi poniżej Podmiotami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres, NIP |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

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

1. \* oświadczam, że nie przynależę do 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 2019 r. poz. 351 z późn. zm.).

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

*\* niepotrzebne skreślić*

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

Załącznik nr 7 - oświadczenie Wykonawcy o zapozananiu się z infromacją o administra6torze danych osobowych.

Obowiązek informacyjny osoby fizycznej wskazanej do kontaktu

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest:

Enea Elektrownia Połaniec Spółka Akcyjna (skrót firmy: Enea Połaniec S.A.)   
z siedzibą w Zawadzie 26, 28-230 Połaniec.

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

1. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu uczestniczenia w postępowaniu 4100/JW00/10/KZ/2019/0000055013 **- Świadczenie usług cateringowych na potrzeby spotkań biznesowych organizowanych w Enea Elektrownia Połaniec S.A.** 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 4100/JW00/10/KZ/2019/0000055013 - **Świadczenie usług cateringowych na potrzeby spotkań biznesowych organizowanych w Enea Elektrownia Połaniec S.A**.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: [eep.iod@enea.pl](mailto:eep.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 8 – Wykaz projektów podobnych

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| (pieczęć Wykonawcy) | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | |
| **L.p.** | **Przedmiot zadania** | **Odbiorca zadania**  **nazwa (firma), adres (siedziba) Odbiorcy** | **Wartość zadania netto\*** | **Data realizacji zadania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

W załączeniu przedkładam dokumenty (referencje) potwierdzające, że ww. zadania zostały wykonane należycie.

Pola niezapisane należy przekreślić.

\* 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 50 000,00 zł*”

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

Załącznik nr 9 – OŚWIADCZENIE WYKONAWCY, ŻE DYSPONUJE ZAKŁADEM GASTRONOMICZNYM ORAZ ŚRODKIEM TRANSPORTU WPISANYMI DO REJESTRU ZAKŁADÓW PODLEGAJĄCYCH URZĘDOWEJ KONTROLI ORGANÓW INSPEKCJI SANITARNEJ, ZGODNIE Z ART. 64 USTAWY Z DNIA 25 SIERPNIA 2006 R. O BEZPIECZEŃSTWIE ŻYWNOŚCI I ŻYWIENIA (Dz. U. z 2015 poz 594 z późn. zm.) ZLOKALIZOWANYM W ODLEGŁOŚCI NIE WIĘKSZEJ NIŻ 100 KM OD SIEDZIBY ZAMAWIAJĄCEGO

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

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot, że dysponuje zakładem gastronomicznym oraz środkiem transportu wpisanymi do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów inspekcji sanitarnej, zgodnie z art. 64 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2015 poz 594 z późn. zm.) zlokalizowanym w odległości nie większej niż 100 km od siedziby Zamawiającego.

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot zobowiązuje się w przypadku wyboru Jego oferty, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego dostarczyć dokumenty potwierdzające:

* dysponowanie środkiem transportu posiadającym ważne zezwolenie Inspektora Sanitarnego do przewozu artykułów spożywczych.
* dysponowanie zakładem gastronomicznym wpisanym do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów inspekcji sanitarnej , zgodnie z art. 64 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2015 poz 594 z późn. zm.) zlokalizowanym w odległości nie większej niż 100 km od siedziby Zamawiającego.

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

Załącznik nr 10 – OŚWIADCZENIE WYKONAWCY, ŻE OSOBY, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, SĄ NIEKARANE I POSIADAJĄ AKTUALNE ORZECZENIE O ZDOLNOŚCI DO WYKONYWANIA PRAC, PRZY KTÓRYCH ISTNIEJE MOŻLIWOŚĆ PRZENIESIENIA ZAKAŻENIA LUB CHOROBY ZAKAŹNEJ NA INNE OSOBY

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

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot zobowiązuje się do zabezpieczenia osób zdolnych do wykonania zamówienia.

Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że dysponuje osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadające niezbędne kwalifikacje do wykonania zamówienia, opisane w pkt. 5.1 lit. d) Warunków Zamówienia, tj.:

* minimum 2 osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, niekaranymi i posiadającymi aktualne orzeczenie o zdolności do wykonywania prac, przy których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia lub choroby zakaźnej na inne osoby

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot zobowiązuje się w przypadku wyboru Jego oferty, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego dostarczyć dokumenty potwierdzające:

1. zaświadczenia o niekaralności dla osób przeznaczonych do realizacji zamówienia
2. aktualne orzeczenie o zdolności do wykonywania prac, przy których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia lub choroby zakaźnej na inne osoby dla osób wykonujących prace przy realizacji zamówienia.

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

1. Ilość zamawianych zestawów jest szacowana wyłącznie dla określenia wartości Oferty celem oceny zgodnie z kryterium Oceny Ofert [↑](#footnote-ref-2)