## **ZAŁĄCZNIK NR 1 – FORMULARZ OFERTY DLA ZADANIA 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (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: |
| **Współpraca przy świadczeniu przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług wsparcia w realizacji planowych i pozaplanowych zadań przez Pion Zarządczy Audytu w Grupie ENEA w latach w latach 2020-2021** |

1. **Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia*:***
2. **CENA NETTO ZA GODZINĘ PRACY ANALITYKA : …………………………………………zł**

**(słownie: ………….…………. zł)**

1. **CENA NETTO ZA GODZINĘ PRACY KONSULTANTA: …………………………………………zł**

**(słownie: ………….…………. zł)**

1. **CENA NETTO ZA GODZINĘ PRACY MENADŻERA: …………………………………………zł**

**(słownie: ………….…………. zł)**

1. Wykonamy przedmiot zamówienia w terminie: od dnia zawarcia Umowy Ramowej do dnia 31.12.2021r. lub do wyczerpania maksymalnego łącznego wynagrodzenia należnego Wykonawcy, wskazanego w § …… ust. …… Projektu Umowy Ramowej (w zależności od tego, która z okoliczności nastąpi wcześniej).
2. Oświadczam(y), że:
3. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **120 dni** od upływu terminu składania ofert,
4. zamówienie wykonam(y): **samodzielnie**
5. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
6. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania umowy, zgodnej z projektem Umowy Ramowej, stanowiącej **Załącznik nr 13,**
7. wszelkie informacje zawarte w formularzu oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
8. wyrażam(y) zgodę na wprowadzenie skanu mojej (naszej) oferty do platformy zakupowej Zamawiającego,
9. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat,
10. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,
11. nie posiadam 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,
12. ani my, ani członkowie sieci do której należymy, nie zawarliśmy i nie zawrzemy żadnej umowy, ani nie świadczymy i nie będziemy świadczyć żadnych usług, które w związku z realizacją Umowy zawartej w wyniku postępowania prowadzą lub mogłyby doprowadzić do naruszenia przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 537/2014 z dnia 16 kwietnia 2014 r. w sprawie szczegółowych wymogów dotyczących ustawowych badań sprawozdań finansowych jednostek interesu publicznego (ze zm.), Dyrektywy 2006/43/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 17 maja 2006 r. w sprawie ustawowych badań rocznych sprawozdań finansowych i skonsolidowanych sprawozdań finansowych (ze zm.) lub przepisów krajowych służących stosowaniu lub wdrażających wskazane akty prawne,
13. 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 - FORMULARZ OFERTY DLA ZADANIA 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (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: |
| **Współpraca przy świadczeniu przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług wsparcia w realizacji planowych i pozaplanowych zadań przez Pion Zarządczy Audytu w Grupie ENEA w latach w latach 2020-2021** |

* + - 1. **Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia*:***
1. **CENA NETTO ZA GODZINĘ PRACY ANALITYKA : …………………………………………zł**

**(słownie: ………….…………. zł)**

1. **CENA NETTO ZA GODZINĘ PRACY KONSULTANTA: …………………………………………zł**

**(słownie: ………….…………. zł)**

1. **CENA NETTO ZA GODZINĘ PRACY MENADŻERA: …………………………………………zł**

**(słownie: ………….…………. zł)**

* + - 1. Wykonamy przedmiot zamówienia w terminie: od dnia zawarcia Umowy Ramowej do dnia 31.12.2021r. lub do wyczerpania maksymalnego łącznego wynagrodzenia należnego Wykonawcy, wskazanego w § …… ust. …… Projektu Umowy Ramowej (w zależności od tego, która z okoliczności nastąpi wcześniej).
			2. Oświadczam(y), że:
1. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **120 dni** od upływu terminu składania ofert,
2. zamówienie wykonam(y): **samodzielnie**
3. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
4. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania umowy, zgodnej z projektem Umowy Ramowej, stanowiącej **Załącznik nr 13,**
5. wszelkie informacje zawarte w formularzu oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
6. wyrażam(y) zgodę na wprowadzenie skanu mojej (naszej) oferty do platformy zakupowej Zamawiającego,
7. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat,
8. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,
9. nie posiadam 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,
10. ani my, ani członkowie sieci do której należymy, nie zawarliśmy i nie zawrzemy żadnej umowy, ani nie świadczymy i nie będziemy świadczyć żadnych usług, które w związku z realizacją Umowy zawartej w wyniku postępowania prowadzą lub mogłyby doprowadzić do naruszenia przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 537/2014 z dnia 16 kwietnia 2014 r. w sprawie szczegółowych wymogów dotyczących ustawowych badań sprawozdań finansowych jednostek interesu publicznego (ze zm.), Dyrektywy 2006/43/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 17 maja 2006 r. w sprawie ustawowych badań rocznych sprawozdań finansowych i skonsolidowanych sprawozdań finansowych (ze zm.) lub przepisów krajowych służących stosowaniu lub wdrażających wskazane akty prawne,
11. 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 3 – 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:**

**Współpraca przy świadczeniu przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług wsparcia
w realizacji planowych i pozaplanowych zadań przez Pion Zarządczy Audytu w Grupie ENEA w latach w latach 2020-2021**

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 4 – 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:**

**Współpraca przy świadczeniu przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług wsparcia
w realizacji planowych i pozaplanowych zadań przez Pion Zarządczy Audytu w Grupie ENEA w latach w latach 2020-2021**

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 w przedmiotowym postępowaniu.

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

## **Załącznik nr 5 – Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

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

**Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności w ramach postępowania na:**

**Współpraca przy świadczeniu przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług wsparcia
w realizacji planowych i pozaplanowych zadań przez Pion Zarządczy Audytu w Grupie ENEA w latach w latach 2020-202**

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 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.

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

Obowiązki te mają charakter bezterminowy.

## **ZAŁĄCZNIK NR 6A – OPIS DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY DLA ZADANIA 1**

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

**Wykaz Usług Podobnych realizowanych przez Wykonawcę**

**Współpraca przy świadczeniu przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług wsparcia
w realizacji planowych i pozaplanowych zadań przez Pion Zarządczy Audytu w Grupie ENEA w latach w latach 2020-2021**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Usługę Podobną**  | **Opis wykonanych zadań audytowych** | **Rodzaj zadania audytowego [analogicznie do obszarów wskazanych w pkt 5.1.3. lit. a) ppkt. iii]** | **Termin realizacji zadania audytowego (miesiąc.rok –miesiąc.rok)[[1]](#footnote-2)** | **Wartość zadania audytowego w PLN netto[[2]](#footnote-3)** (Zamawiający dopuszcza również zapis „nie niższa niż 100.000,00 zł) | **Dowód należytego wykonania zadania audytowego (wskazać nazwę dokumentu)** (Przykład: „Referencje do zadania audytowego nr 1) |
| **1** |  |  | [ ]  obszar procesów zarządzania systemami IT[ ]  obszar bezpieczeństwa teleinformatycznego | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **2** |  |  | [ ]  obszar procesów zarządzania systemami IT[ ]  obszar bezpieczeństwa teleinformatycznego | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **3** |  |  | [ ]  obszar procesów zarządzania systemami IT[ ]  obszar bezpieczeństwa teleinformatycznego | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |

**Załącznikiem do niniejszego formularza winny być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie Usług Podobnych** **zgodnie z pkt 5.1.3 lit. a) Warunków Zamówienia .**

**DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE NALEŻYTE WYKONANIE USŁUG POWINNY BYĆ SPORZĄDZONE I OZNACZONE W TAKI SPOSÓB, ABY NIE BYŁO WĄTPLIWOŚCI KTÓRYCH USŁUG WYKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DOTYCZĄ.**

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

**ZAŁĄCZNIK NR 6B – OPIS DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY DLA ZADANIA 2**

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

**Wykaz Usług Podobnych realizowanych przez Wykonawcę**

**Współpraca przy świadczeniu przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług wsparcia
w realizacji planowych i pozaplanowych zadań przez Pion Zarządczy Audytu w Grupie ENEA w latach w latach 2020-2021**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Usługę Podobną**  | **Opis wykonanych zadań audytowych** | **Rodzaj zadania audytowego [analogicznie do obszarów wskazanych w pkt 5.1.3. lit. a) ppkt. iii]** | **Termin realizacji zadania audytowego (miesiąc.rok –miesiąc.rok)[[3]](#footnote-4)** | **Wartość zadania audytowego w PLN netto[[4]](#footnote-5)** (Zamawiający dopuszcza również zapis „nie niższa niż 100.000,00 zł) | **Dowód należytego wykonania zadania audytowego (wskazać nazwę dokumentu)** (Przykład: „Referencje do zadania audytowego nr 2) |
| **1** |  |  | [ ]  obszar kwestii korporacyjnyvh, w tym w szczególności organizacyjne i finansowe[ ]  obszar nadużycia i oszustwa gospodarcze i finansowe[ ]  obszar zagadnienia podatkowe[ ]  obszar kluczowych umowy i projekty, w tym due dilligence[ ]  obszar inwestycji sektora energetycznego[ ]  obszar zarządzania ryzkiem biznesowym i finansowym | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **2** |  |  | [ ]  obszar kwestii korporacyjnyvh, w tym w szczególności organizacyjne i finansowe[ ]  obszar nadużycia i oszustwa gospodarcze i finansowe[ ]  obszar zagadnienia podatkowe[ ]  obszar kluczowych umowy i projekty, w tym due dilligence[ ]  obszar inwestycji sektora energetycznego[ ]  obszar zarządzania ryzkiem biznesowym i finansowym | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **3** |  |  | [ ]  obszar kwestii korporacyjnyvh, w tym w szczególności organizacyjne i finansowe[ ]  obszar nadużycia i oszustwa gospodarcze i finansowe[ ]  obszar zagadnienia podatkowe[ ]  obszar kluczowych umowy i projekty, w tym due dilligence[ ]  obszar inwestycji sektora energetycznego[ ]  obszar zarządzania ryzkiem biznesowym i finansowym | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |

**Załącznikiem do niniejszego formularza winny być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie Usług Podobnych** **zgodnie z pkt 5.1.3 lit. b) Warunków Zamówienia .**

**DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE NALEŻYTE WYKONANIE USŁUG POWINNY BYĆ SPORZĄDZONE I OZNACZONE W TAKI SPOSÓB, ABY NIE BYŁO WĄTPLIWOŚCI KTÓRYCH USŁUG WYKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DOTYCZĄ.**

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

## **ZAŁĄCZNIK NR 7A - ZESPÓŁ SPECJALISTÓW DLA ZADANIA 1**

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

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | **Analityk** |
| [ ] [ ]  | **Konsultant** **Menadżer**  |

 |
| Imię i nazwisko Specjalisty Wykonawcy | Rola Specjalisty Wykonawcy  |

**Wykaz usług zrealizowanych przez Specjalistę Wykonawcy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Podmiot, który wykonywał Usługę Podobną** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Usługę Podobną**  | **Opis wykonanych zadań audytowych** | **Rodzaj zadania audytowego [analogicznie do Obszarów wskazanych w pkt 5.1.3 lit. a) ppkt. iii]** | **Stosunek Wykonawcy do Specjalisty:** **pracownik Wykonawcy/stały współpracownik Wykonawcy/ współpracownik lub pracownik podmiotu GK Wykonawcy** |
| **1** |  |  |  | [ ]  obszar procesów zarządzania systemami IT[ ]  obszar bezpieczeństwa teleinformatycznego |  |
| **2** |  |  |  | [ ]  obszar procesów zarządzania systemami IT[ ]  obszar bezpieczeństwa teleinformatycznego |  |
| **3** |  |  |  | [ ]  obszar procesów zarządzania systemami IT[ ]  obszar bezpieczeństwa teleinformatycznego |  |

**Zamawiający dopuszcza jako dokument potwierdzający posiadane doświadczenia przedstawienie np. ścieżki zawodowej, CV, itp.**

**Oświadczam, że zrealizowałam powyższe usługi oraz legitymuję się doświadczeniem opisanym powyżej**

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

**Jednocześnie potwierdzamy, iż w/w Specjalista posiada wykazane w załączniku doświadczenie.**

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

## **ZAŁĄCZNIK NR 7B - WYKAZ PRAKTYK KONSULTANTA DLA ZADANIA 1**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| [ ]  | **Konsultant**  |

 |
| Imię i nazwisko Specjalisty Wykonawcy | Rola Specjalisty Wykonawcy  |

**Wykaz praktyk realizowanych przez Specjalistę Wykonawcy w zakresie bezpieczeństwa, w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert, wskazanego przez Zamawiającego w pkt. 11.1. WZ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Podmiot, który realizował praktykę** | **Nazwa podmiotu, dla którego realizowano praktykę**  | **Opis wykonanych zadań audytowych** | **Termin realizacji zadań audytowych** **[miesiąc.rok –miesiąc.rok][[5]](#footnote-6)** | **Rodzaj wykonywanej praktyki****[analogicznie do zakresu wskazanego w pkt. 5.1.3 lit c) dla Konsultanta]** | **Stosunek Wykonawcy do Specjalisty:** **pracownik Wykonawcy/stały współpracownik Wykonawcy/ współpracownik lub pracownik podmiotu GK Wykonawcy** |
| **1** |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) | [ ]  przeprowadzenie audytu wewnętrznego pod nadzorem audytora wewnętrznego[ ]  przeprowadzenie audytu zewnętrznego pod nadzorem audytora wiodącego[ ]  przeprowadzenie audytu wewnętrznego w zakresie bezpieczeństwa informacji[ ]  wykonywanie czynności kontrolnych, o których mowa w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej[ ]  wykonywanie czynności kontrolnych, o których mowa w ustawie z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli |  |
| **2** |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) | [ ]  przeprowadzenie audytu wewnętrznego pod nadzorem audytora wewnętrznego[ ]  przeprowadzenie audytu zewnętrznego pod nadzorem audytora wiodącego[ ]  przeprowadzenie audytu wewnętrznego w zakresie bezpieczeństwa informacji[ ]  wykonywanie czynności kontrolnych, o których mowa w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej[ ]  wykonywanie czynności kontrolnych, o których mowa w ustawie z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli |  |
| **3** |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) | [ ]  przeprowadzenie audytu wewnętrznego pod nadzorem audytora wewnętrznego[ ]  przeprowadzenie audytu zewnętrznego pod nadzorem audytora wiodącego[ ]  przeprowadzenie audytu wewnętrznego w zakresie bezpieczeństwa informacji[ ]  wykonywanie czynności kontrolnych, o których mowa w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej[ ]  wykonywanie czynności kontrolnych, o których mowa w ustawie z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli |  |

**Zamawiający dopuszcza jako dokument potwierdzający posiadane doświadczenia przedstawienie np. ścieżki zawodowej, CV, itp.**

**Oświadczam, że zrealizowałam powyższe praktyki oraz legitymuję się doświadczeniem opisanym powyżej**

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

**Jednocześnie potwierdzamy, iż w/w Specjalista posiada wykazane w załączniku doświadczenie.**

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

**ZAŁĄCZNIK NR 7C - ZESPÓŁ SPECJALISTÓW DLA ZADANIA 2**

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

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | **Analityk** |
| [ ] [ ]  | **Konsultant** **Menadżer**  |

 |
| Imię i nazwisko Specjalisty Wykonawcy | Rola Specjalisty Wykonawcy  |

**Wykaz usług zrealizowanych przez Specjalistę Wykonawcy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Podmiot, który wykonywał Usługę Podobną** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Usługę Podobną**  | **Opis wykonanych zadań audytowych** | **Rodzaj zadania audytowego [analogicznie do Obszarów wskazanych w pkt 5.1.3 lit. b) ppkt. iii]** | **Stosunek Wykonawcy do Specjalisty:** **pracownik Wykonawcy/stały współpracownik Wykonawcy/ współpracownik lub pracownik podmiotu GK Wykonawcy** |
| **1** |  |  |  | [ ]  obszar kwestii korporacyjnych, w tym w szczególności organizacyjne i finansowe[ ]  obszar nadużycia i oszustwa gospodarcze i finansowe[ ]  obszar zagadnienia podatkowe[ ]  obszar kluczowych umowy i projekty, w tym due dilligence[ ]  obszar inwestycji sektora energetycznego[ ]  obszar zarządzania ryzkiem biznesowym i finansowym |  |
| **2** |  |  |  | [ ]  obszar kwestii korporacyjnych, w tym w szczególności organizacyjne i finansowe[ ]  obszar nadużycia i oszustwa gospodarcze i finansowe[ ]  obszar zagadnienia podatkowe[ ]  obszar kluczowych umowy i projekty, w tym due dilligence[ ]  obszar inwestycji sektora energetycznego[ ]  obszar zarządzania ryzkiem biznesowym i finansowym |  |
| **3** |  |  |  | [ ]  obszar kwestii korporacyjnych, w tym w szczególności organizacyjne i finansowe[ ]  obszar nadużycia i oszustwa gospodarcze i finansowe[ ]  obszar zagadnienia podatkowe[ ]  obszar kluczowych umowy i projekty, w tym due dilligence[ ]  obszar inwestycji sektora energetycznego[ ]  obszar zarządzania ryzkiem biznesowym i finansowym |  |

**Zamawiający dopuszcza jako dokument potwierdzający posiadane doświadczenia przedstawienie np. ścieżki zawodowej, CV, itp.**

**Oświadczam, że zrealizowałam powyższe usługi oraz legitymuję się doświadczeniem opisanym powyżej**

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

**Jednocześnie potwierdzamy, iż w/w Specjalista posiada wykazane w załączniku doświadczenie.**

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

**ZAŁĄCZNIK NR 8 – ARKUSZ Z PYTANIAMI WYKONAWCY**

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

Dotyczy postępowania na: **Współpraca przy świadczeniu przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług wsparcia w realizacji planowych i pozaplanowych zadań przez Pion Zarządczy Audytu w Grupie ENEA w latach w latach 2020-2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 9 – OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W GRUPIE KAPITAŁOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |
| **Współpraca przy świadczeniu przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług wsparcia w realizacji planowych i pozaplanowych zadań przez Pion Zarządczy Audytu w Grupie ENEA w latach w latach 2020-2021**  |

**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 10 – 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, w tym członków Zespołu Specjalistów 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, w tym członków Zespołu Specjalistów 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 operacyjnego doradztwa biznesowego w zakresie analiz wewnętrznych Grupy Kapitałowej ENEA pod kątem efektywności funkcjonowania wybranych segmentów działalności w latach 2019-2021 w następujących obszarach.** 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, adres e-mail, numer telefonu, stanowisko
4. **ENEA S.A**. pozyskała dane od Wykonawcy, tj. ………………… z siedzibą w ………….., ul. ………….[[6]](#footnote-7)
5. **ENEA S.A.** może ujawnić dane osobowe **Przedstawicieli, w tym członków Zespołu Specjalistów i Reprezentantów ze strony Wykonawcy** podmiotom świadczącym na rzecz ENEA S.A. usług operacyjnego doradztwa biznesowego w zakresie analiz wewnętrznych Grupy Kapitałowej ENEA pod kątem efektywności funkcjonowania wybranych segmentów działalności w latach 2019-2021 w następujących obszarach. **ENEA S.A.** może również powierzyć przetwarzanie danych osobowych Przedstawicieli, w tym członków Zespołu Specjalistów 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, w tym członek Zespołu Specjalistów 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, w tym członek Zespołu Specjalistów 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 11 - OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU MINIMALNYCH WYMAGAŃ W ZAKRESIE STOSOWANYCH ZABEZPIECZEŃ TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH DOTYCZĄCYCH OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH OSÓB FIZYCZNYCH.**

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

**Współpraca przy świadczeniu przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług wsparcia
w realizacji planowych i pozaplanowych zadań przez Pion Zarządczy Audytu w Grupie ENEA w latach w latach 2020-2021**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 12 – ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW\***

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

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

Zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy: ....................................... z siedzibą w ............................................ niezbędnych zasobów w zakresie:

a) zdolności technicznych lub zawodowych\*\*

b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej\*\*

do korzystania z nich przez ww. Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia dla Zadania: ………..[[7]](#footnote-8).

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.***

\*\* odpowiednio skreślić

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

*\* W przypadku, gdy Wykonawca nie korzysta z zasobów innych podmiotów do realizacji zamówienia, dołączenie do oferty załącznika nie jest wymagane lub Wykonawca może dołączyć załącznik z adnotacją „Nie dotyczy”.*

1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wpisał w tabeli datę w formacie: **miesiąc rok (rozpoczęcia) do miesiąc rok (zakończenia),** [↑](#footnote-ref-2)
2. Wartość należy podać w złotych – przeliczoną (jeśli potrzeba) wg średniego kursu Narodowego Banku Polskiego z dnia, 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. [↑](#footnote-ref-3)
3. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wpisał w tabeli datę w formacie: **miesiąc rok (rozpoczęcia) do miesiąc rok (zakończenia),** [↑](#footnote-ref-4)
4. Wartość należy podać w złotych – przeliczoną (jeśli potrzeba) wg średniego kursu Narodowego Banku Polskiego z dnia, 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. [↑](#footnote-ref-5)
5. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wpisał w tabeli datę w formacie: **miesiąc rok (rozpoczęcia) do miesiąc rok (zakończenia),** [↑](#footnote-ref-6)
6. do uzupełnienia przez Wykonawcę. [↑](#footnote-ref-7)
7. należy wskazać zadanie, którego dotyczy Zobowiązania danego Podmiotu [↑](#footnote-ref-8)