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: |
| **Świadczenie usług cateringowych na szkolenia dla Spółek GK Enea w Zawada 26.** |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dla:

**Zadanie I:**

**za cenę netto ……………………………….............. PLN**

**(słownie PLN: ……………………………………………………………………………………….…………………)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp.  | dot.  | cena netto za osobę | ilość[[1]](#footnote-2) | suma (cena x ilość) |
| 1 | Barek kawowy – wersja podstawowa z dostarczeniem, rozłożeniem i posprzątaniem |   | 2200 |   |
| 2 | Barek kawowy – wersja podstawowa z dostarczeniem |   | 100 |   |
| 3 | Barek kawowy – wersja rozszerzona z dostarczeniem, rozłożeniem i posprzątaniem |   | 10 |   |
| 4 | Barek kawowy – wersja rozszerzona z dostarczeniem |   | 10 |   |
| **Σ**  |   |

**Zadanie II:**

**za cenę netto ……………………………….............. PLN**

**(słownie PLN: ……………………………………………………………………………………….…………………)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp.  | dot.  | cena netto za osobę | ilość[[2]](#footnote-3) | suma (cena x ilość) |
| 1 | Barek kawowy – wersja podstawowa z dostarczeniem, rozłożeniem i posprzątaniem |   | 1700 |   |
| 2 | Barek kawowy – wersja podstawowa z dostarczeniem |   | 100 |   |
| 3 | Barek kawowy – wersja rozszerzona z dostarczeniem, rozłożeniem i posprzątaniem |   | 10 |   |
| 4 | Barek kawowy – wersja rozszerzona z dostarczeniem |   | 10 |   |
| **Σ**  |   |

**Zadanie III:**

**za cenę netto ……………………………….............. PLN**

**(słownie PLN: ……………………………………………………………………………………….…………………)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp.  | dot.  | cena netto za osobę | ilość[[3]](#footnote-4) | suma (cena x ilość) |
| 1 | Barek kawowy – wersja podstawowa z dostarczeniem, rozłożeniem i posprzątaniem |   | 800 |   |
| 2 | Barek kawowy – wersja podstawowa z dostarczeniem |   | 100 |   |
| 3 | Barek kawowy – wersja rozszerzona z dostarczeniem, rozłożeniem i posprzątaniem |   | 10 |   |
| 4 | Barek kawowy – wersja rozszerzona z dostarczeniem |   | 10 |   |
| **Σ**  |   |

1. Oświadczam(y), że:
2. 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 | 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. wyrażamy zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności,
6. na fakturze zamieścimy nr konta bankowego, które znajduje się na białej liście podatników VAT,
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.

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

ZAŁĄCZNIK NR 3 – OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

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

Niniejszym oświadczam/y, iż w stosunku do reprezentowanego przeze mnie (przez nas) podmiotu nie występują okoliczności skutkujące wykluczeniem z postępowania w oparciu o niżej określone przesłanki:

Wykonawca podlega wykluczeniu z udziału w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia
w następujących przypadkach:

1. w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert wyrządził stwierdzoną prawomocnym orzeczeniem sądu szkodę Zamawiającemu w związku z realizacją Zamówienia;
2. w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert wyrządził szkodę Zamawiającemu, nie wykonując Zamówienia lub wykonując je nienależycie, a szkoda ta nie została dobrowolnie naprawiona do dnia Wszczęcia Postępowania, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności;
3. w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert wypowiedział Zamawiającemu Umowę w sprawie Zamówienia z przyczyn innych niż wina Zamawiającego lub siła wyższa;
4. w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert odmówił zawarcia Umowy
w sprawie Zamówienia po wyborze jego Oferty przez Zamawiającego;
5. w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe;
6. wykonywał bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem Postępowania lub posługiwał się w celu sporządzenia Oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba że udział tego Wykonawcy w Postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji;
7. gdy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne Oferty, Oferty częściowe, chyba że wykażą, ze istniejące pomiędzy nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w Postępowaniu;
8. naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
9. złożył nieprawdziwe informacje mające lub mogące mieć wpływ na wynik Postępowania;
10. nie wykazał spełnienia warunków udziału w Postępowaniu.

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

ZAŁĄCZNIK NR 4 – UPOWAŻNIENIE UDZIELONE PRZEZ WYKONAWCĘ

|  |
| --- |
|  |
| (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 5 – 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 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 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 ADMINISTRATORZE DANYCH OSOBOWYCH.

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest:

**Zadanie 1:** ENEA Elektrownia Połaniec S.A. z siedzibą w Połańcu, Zawadza 26, 28-230 Połaniec (dalej: **Administrator**),

**Zadanie 2:** ENEA Połaniec Serwis Sp. z o.o. z siedzibą w Połańcu, Zawada 26, 28-230 Połaniec (dalej: **Administrator**),

**Zadanie 3:** ENEA Bioenergia Sp. z o.o. z siedzibą w Połańcu, Zawada 26, 28-230 Połaniec (dalej: **Administrator**).

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:

**Zadanie 1:** ENEA Elektrownia Połaniec S.A.: eep.iod@enea.pl

**Zadanie 2:** ENEA Połaniec Serwis Sp. z o.o.: eep.iod@enea.pl

**Zadanie 3:** ENEA Bioenergia Sp. z o.o.: ebe.iod@enea.pl

1. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu uczestniczenia w postępowaniu - **Świadczenie usług cateringowych na szkolenia dla Spółek GK Enea w Zawada 26** oraz po jego zakończeniu w celu realizacji usługi na 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. - **Świadczenie usług cateringowych na szkolenia dla Spółek GK Enea w Zawada 26.** 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:

**Zadanie 1:** eep.iod@enea.pl

**Zadanie 2:** eep.iod@enea.pl

**Zadanie 3:** ebe.iod@enea.pl

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 .......... 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 (T.J. DZ. U. Z 2019 POZ 1252 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. 6.1 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)
2. Ilość zamawianych zestawów jest szacowana wyłącznie dla określenia wartości Oferty celem oceny zgodnie z kryterium Oceny Ofert [↑](#footnote-ref-3)
3. Ilość zamawianych zestawów jest szacowana wyłącznie dla określenia wartości Oferty celem oceny zgodnie z kryterium Oceny Ofert [↑](#footnote-ref-4)