## **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 urządzeń wielofunkcyjnych** | | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTY :** |  |  |  |
| CENA NETTO: | ………………………………………………...…………………………… zł | | |
| CENA NETTO SŁOWNIE: | ……………………………………………………………………………… zł | | |
| w tym:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **L.p** | **Nazwa elementu** | **Nazwa i model urządzenia** | **Ilość szt.** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto (cena jednostkowa x ilość szt.)** | | 1 | Urządzenia wielofunkcyjne A4 (standard) + zestaw tonerów |  | 30 |  |  | | 2 | Urządzenia wielofunkcyjne A3(standard) + zestaw tonerów |  | 50 |  |  | | 3 | Urządzenia wielofunkcyjne A3 (rozszerzone) + zestaw tonerów |  | 2 |  |  | | 4 | Uniwersalny czytnik kart zbliżeniowych |  | 82 |  |  | |  | | | | **RAZEM** |  | | | | |

1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie do 30.09.2021 r. lub do wyczerpania maksymalnego łącznego wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w zależności od tego, która z okoliczności nastąpi wcześniej.
2. Oświadczamy, że na zaoferowany przedmiot zamówienia oferujemy …………….[[1]](#footnote-2) miesięcy gwarancji on-site od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.
3. Oświadczam(y), że:
4. 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. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy Ramowej zgodnie z Projektem Umowy Ramowej stanowiącym Załącznik nr 11 do Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
3. wszelkie informacje zawarte w Formularzu Oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym
4. będę(dziemy) pośredniczyć w zakresie realizacji gwarancji producenta dostarczanych urządzeń,
5. serwis urządzeń będzie realizowany przez producenta lub autoryzowanego partnera serwisowego producenta,
6. data produkcji zaproponowanych urządzeń nie będzie wcześniejsza niż 3 miesiące od daty dostarczenia ich Zamawiającemu,
7. oświadczam(y), że zaproponowany sprzęt będzie oryginalny, fabrycznie nowy, pochodzący z legalnego źródła dystrybucji oraz przeznaczony dla użytkowników z obszaru Rzeczypospolitej Polskiej,
8. wyrażam(y) zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do Platformy Zakupowej Zamawiającego,
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 BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁUW POSTĘPOWANIU**

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** | |
| (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](https://sip.lex.pl/#/document/17337528?cm=DOCUMENT) z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne Oferty, Oferty częściowe, chyba że wykażą, że istniejące między 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;

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

## **Załącznik nr 3 -** **Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

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

Niniejszym oświadczam(-y) że, zobowiązuję (-emy) się wszelkie informacje handlowe, przekazane lub udostępnione przez ENEA Centrum Sp. z o.o. 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 4 - 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/adres Wykonawcy)

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

1. \*\*oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów z wymienionymi poniżej Podmiotami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa podmiotu | Adres |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

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

1. \* oświadczam, że nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

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

*\* niepotrzebne skreślić*

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

## **Załącznik nr 5 -** **ARKUSZ Z PYTANIAMI WYKONAWCY W POSTĘPOWANIU NA zakup urządZeń wielofunkcyjnych**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **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 6 -** **WYKAZ WYKONYWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ dostaw**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz doświadczenia Wykonawcy w realizacji dostaw** | | | | |  |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Dostawę** | **Przedmiot Dostawy** | **Termin realizacji (dd.mm.rrrrr – dd.mm.rrrr)** | **Wartość dostawy netto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Wartość należy podać w złotych – przeliczoną (jeśli potrzeba) wg kursu z daty realizacji zamówienia

Załącznikiem do niniejszego formularza winny być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie dostaw przez Wykonawcę zgodnie z pkt. 6.1.1 lit. a) WZ.

DOKUMENTY TE POWINNY BYĆ SPORZĄDZONE I OZNACZONE W TAKI SPOSÓB, ABY NIE BYŁO WĄTPLIWOŚCI, KTÓRYCH PROJEKTÓW WYKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DOTYCZĄ. Przykład: *„Referencje do zadania nr 1”.*

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

## **Załącznik nr 7 - wykaz ZESPOŁU SPECJALISTÓW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (pieczęć wykonawcy) | | |  | |
| Wykaz oddelegowanych Specjalistów Wykonawcy, którzy będą wykonywać przedmiot umowy i będą dostępni przez cały okres realizacji Umowy, obejmujący nie mniej niż 2 osoby wraz z certyfikatami bądź innymi dokumentami potwierdzającymi autoryzacje producentów urządzeń/oprogramowania będącego przedmiotem niniejszego postępowania – zgodnie z pkt 6.1.1 lit. b) WZ | | | | | | |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Uprawnienia do konfiguracji i instalacji urządzeń producenta oferowanego urządzenia** | | **Uprawnienia do instalacji i konfiguracji urządzeń, terminali i oprogramowania monitorującego prace urządzeń z systemem Qvision** | |
| 1. |  |  | |  | |
| 2. |  |  | |  | |
| 3. | …. | …. | | …. | |

\* pola niezapisane należy przekreślić

**Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty/certyfikaty producenta na potwierdzenie posiadanych uprawnień**

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

**Załącznik nr 8 -** **Pełna specyfikacja oferowanych URZĄDZEŃ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **URZĄDZENIA WIELOFUNKCYJNE A3 (standard)** | | | |
| **nazwa producenta :** | | | |
| **model:** | | | |
| **Lp.** | | **Specyfikacja wymagana przez Zamawiającego:** | **Specyfikacja oferowana przez Wykonawcę (*wypełnia Wykonawca*)** |
| 1. | | szybkość druku A4 w kolorze oraz w czerni oraz w automatycznym trybie dwustronnym: min. 30 kopii na minutę |  |
| 2. | | szybkość druku A3 w kolorze oraz w czerni oraz w automatycznym trybie dwustronnym: min. 15 kopii na minutę |  |
| 3. | | szybkość skanowania w kolorze oraz w czerni : min. 150 obrazów/min |  |
| 4. | | czas oczekiwania na pierwszą kopię/wydruk w czerni : max 6 s |  |
| 5. | | czas oczekiwania na pierwszą kopię/wydruk w kolorze : max 8 s |  |
| 6. | | czas nagrzewania urządzenia od momentu włączenia: nie dłużej niż 25 s |  |
| 7. | | rozdzielczość kopiowania : 600 x 600 dpi |  |
| 8. | | rozdzielczość druku : 1200 x 1200 dpi |  |
| 9. | | rozdzielczość skanowania : 600 x 600 dpi |  |
| 10. | | języki opisu strony: PCL 6, PCL 5c+XL3.0, PostScript 3, XPS, |  |
| 11. | | pamięć RAM : min 8 GB |  |
| 12. | | dysk twardy SSD min 256 GB |  |
| 13. | | zainstalowane podajniki papieru : min 4 x 500 arkuszy |  |
| 14. | | obsługiwana gramatura papieru: min 80gm2, w tym min. 2 podajniki obsługujące format A3 |  |
| 15. | | zainstalowany podajnik ręczny : min 100 arkuszy obsługiwana gramatura papieru: min 256 g m2. |  |
| 16. | | urządzenie musi mieć możliwość zaimplementowania terminala Q-Vision oraz posiadać certyfikat zgodności z systemem Q-Vision, wystawiony przez producenta systemu (Zamawiający nie zezwala na użycie terminala zewnętrznego) |  |
| 17. | | Urządzenie z interfejsem użytkownika opartym o technologię HTML i wbudowanym serwerem WWW |  |
| 18. | | podstawa na kółkach |  |
| 19. | | skanowanie do : e-mail, FTP, HDD |  |
| 20. | | port Ethernet 1000 Mbit/s |  |
| 21. | | kolorowy, dotykowy wyświetlacz LCD |  |
| 22. | | język menu : Polski |  |
| **URZĄDZENIA WIELOFUNKCYJNE A3 (rozszerzone)** | | | |
| **nazwa producenta :** | | | |
| **model:** | | | |
| **Lp.** | **Specyfikacja wymagana przez Zamawiającego** | | **Specyfikacja oferowana przez Wykonawcę *(wypełnia Wykonawca*)** |
| 1. | szybkość druku A4 w kolorze oraz w czerni oraz w automatycznym trybie dwustronnym: min. 42 kopie na minutę | |  |
| 2. | szybkość druku A3 w kolorze oraz w czerni oraz w automatycznym trybie dwustronnym: min. 20 kopii na minutę | |  |
| 3. | szybkość skanowania w kolorze oraz w czerni : min 110 obrazów/min | |  |
| 4. | czas oczekiwania na pierwszą kopię/wydruk w czerni i kolorze : max 6 s | |  |
| 5. | czas nagrzewania urządzenia od momentu włączenia: nie dłużej niż 28s | |  |
| 6. | rozdzielczość kopiowania : 600 x 600 dpi | |  |
| 7. | rozdzielczość druku : 1200 x 1200 dpi | |  |
| 8. | rozdzielczość skanowania : 600 x 600 dpi | |  |
| 9. | języki opisu strony: PCL 6, PCL5c+XL3.0, PostScript 3, XPS, | |  |
| 10. | pamięć podręczna : min 8 GB | |  |
| 11. | dysk twardy : min 256 GB | |  |
| 12. | zainstalowane podajniki papieru : min 4 x 500 arkuszy w tym min. 2 podajniki obsługujące format A3 | |  |
| 13. | obsługiwana gramatura papieru: min 80 g m2 | |  |
| 14. | zainstalowany podajnik boczny : min 100 arkuszy obsługiwana gramatura papieru: min 256 g m2 | |  |
| 15. | zainstalowany podajnik automatyczny : dwustronny, jednoprzebiegowy o pojemności min 250 arkuszy | |  |
| 16. | urządzenie musi mieć możliwość zaimplementowania terminala Q-Vision oraz posiadać certyfikat zgodności z systemem Q-Vision, wystawiony przez producenta systemu (Zamawiający nie zezwala na użycie terminala zewnętrznego) | |  |
| 17. | urządzenie z interfejsem użytkownika opartym o technologię HTML i wbudowanym serwerem WWW | |  |
| 18. | podstawa na kółkach | |  |
| 19. | skanowanie do : e-mail, FTP, HDD | |  |
| 20. | port Ethernet 1000 Mbit/s | |  |
| 21. | kolorowy, dotykowy wyświetlacz LCD | |  |
| 22. | język menu : Polski | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **URZĄDZENIA WIELOFUNKCYJNE A4 W KONFIGURACJI** | | | |
| **nazwa producenta :** | | | |
| **model:** | | | |
| **Lp.** | **Specyfikacja wymagana przez Zamawiającego:** | | **Specyfikacja oferowana przez Wykonawcę (*wypełnia wykonawca*)** |
| 1. | szybkość druku A4 w kolorze oraz w czerni oraz w automatycznym trybie dwustronnym: min. 30 kopii na minutę | |  |
| 2. | szybkość skanowania w kolorze oraz w czerni : min 35 obrazów/min | |  |
| 3. | czas oczekiwania na pierwszą kopię/wydruk w czerni i kolorze : max 11 s | |  |
| 4. | rozdzielczość kopiowania : 600 x 600 dpi | |  |
| 5. | rozdzielczość druku : 1200 x 1200 dpi | |  |
| 6. | rozdzielczość skanowania : 600 x 600 dpi | |  |
| 7. | języki opisu strony: PCL6, PCL 5E/C, PostScript 3, XPS, | |  |
| 8. | pamięć RAM : min 4 GB | |  |
| 9. | dysk twardy : min 256 GB | |  |
| 10. | zainstalowane podajniki papieru : min 2 x 500 arkuszy | |  |
| 11. | zainstalowany podajnik ręczny : min 100 arkuszy | |  |
| 12. | Urządzenie musi mieć możliwość zaimplementowania terminala Q-Vision oraz posiadać certyfikat zgodności z systemem Q-Vision, wystawiony przez producenta systemu (Zamawiający nie zezwala na użycie terminala zewnętrznego) | |  |
| 13. | podstawa na kółkach | |  |
| 14. | skanowanie do : e-mail, FTP, HDD | |  |
| 15. | port Ethernet 1000 Mbit/s | |  |
| 16. | kolorowy, dotykowy wyświetlacz LCD | |  |
| 17. | język menu : Polski | |  |
|  | | | |
| **CZYTNIK KART ZBLIŻENIOWYCH** | | | |
| **nazwa producenta :** | | | |
| **model:** | | | |
| **Specyfikacja wymagana przez Zamawiającego** | | | **Specyfikacja oferowana przez Wykonawcę *(wypełnia Wykonawca: wpisać TAK/NIE*)** |
| obsługiwanie standardów : HID iCLASS, Mifare, Unique | | |  |
| działanie czytnika w trybie zintegrowanym z następującymi producentami urządzeń: Ricoh, Konica Minolta, Toshiba, Kyocera | | |  |
| wystawiony przez producenta oprogramowania certyfikat zgodności z systemem Q-Vision wraz z deklaracją zgodności kompatybilności ze sprzętem producenta. Certyfikat musi być wystawiony przez producenta oprogramowania. | | |  |

**UWAGA!!!**

**Zamawiający wskazuje na Wymagania dodatkowe dotyczące powyższej specyfikacji oferowanych urządzeń:**

* Administrator systemu, do którego zostaną wpięte urządzenia, musi mieć możliwość konfiguracji przycisków wyświetlanych na panelu po zalogowaniu do Urządzenia. Układ przycisków jest przypisywany do urządzenia i może różnić się w zależności  od udostępnianych opcji.
* Urządzenie musi mieć możliwość definiowania graficznego logo GK Enea podczas uruchamiania i wybudzania urządzenia.
* Mile widziane udostępnianie przez urządzenia panelu służącego do przesyłania zdefiniowanych zgłoszeń bezpośrednio na Service Desk Zamawiającego.
* Możliwość graficznego definiowania własnego pulpitu urządzenia  
   wraz z wygaszaczem ekranu.
* Możliwość zdalnej konfiguracji urządzenia w trybie administratora bez blokowania urządzenia.
* Zdalna konfiguracja urządzenia w trybie administratora bez blokowania urządzenia.
* Logowanie na urządzenie w trybie użytkownika – tzw. zdalny panel
* Udostępnienie przez dostawcę urządzeń oprogramowania do centralnego zarządzania dostarczanymi urządzeniami umożliwiającego co najmniej: zdalne wgrywanie nowszych wersji oprogramowania i zdalne konfigurowanie grupy urządzeń.

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

## **ZAŁĄCZNIK NR 9 -** **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O ZAPOZNANIU SIĘ Z INFORMACJĄ O ADMINISTRATORZE DANYCH OSOBOWYCH W POSTĘPOWANIU NA zakup urządzeń wielofnkcyjnych**

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](mailto:ecn.iod@enea.pl)

1. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu uczestniczenia w postępowaniu 1400/DW00/ZT/KZ/2020/0000013199 **– Zakup urządzeń wielofunkcyjnych** 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 1400/DW00/ZT/KZ/2020/0000013199 **– Zakup urządzeń wielofunkcyjnych.** 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: [ecn.iod@enea.pl](mailto: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 10 -** **ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć firmy oddającej zasoby do dyspozycji) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 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/-ych  do występowania w imieniu firmy oddającej  zasoby 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”.*

**Załącznik nr 12 OCENA SCORINGOWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela obliczeniowa** | |  |  |  |  | **Tabela danych (wpisano wartości przykładowe)** |  |  |
| **WZÓR SCORINGOWY Z = 3,25 + 6,56 \* X1 + 3,26 \* X2 + 6,72 \* X3 + 1,05 \* X4** | | | | |  | **OPIS** | **DANE** |  |
| **Symbol** | **Waga w równaniu** | **Wskaźnik (inny opis)** | **Rodzaj wskaźnika** | **WYLICZONE WARTOŚCI** |  | **Aktywa obrotowe** | **99** |  |
| S | - | Stała | Stała o wartości 3,25 | **3,25** |  | **Aktywa ogółem** | **99** |  |
| X1 | 6,56 | (Aktywa obrotowe – | Wskaźnik pokrycia aktywów kapitałem pracującym | **0,00** |  | **Zobowiązania krótkoterminowe** | **99** |  |
| Zobowiązania krótkoterminowe) / |  | **Zyski zatrzymane \*** | **99** |  |
| Aktywa ogółem |  | **Zysk z działalności operacyjnej** | **99** |  |
| X2 | 3,26 | Zyski zatrzymane\* / | Wskaźnik pokrycia aktywów przez zysk zatrzymany | **1,00** |  | **Wartość rynkowa kapitału \*\*** | **99** |  |
| Aktywa ogółem |  | **Wartość księgowa zobowiązań ogółem** | **99** |  |
| X3 | 6,72 | Zysk działalności operacyjnej / | Wskaźnik rentowności operacyjnej aktywów | **1,00** |  | *\*  Przyjmuje się sumę pozycji: zyski zatrzymane, kapitał zapasowy oraz zyski/straty z lat ubiegłych.* | | |
| Aktywa ogółem |  | *\*\* Przyjmuje się wartość bilansową kapitału własnego.* |  |  |
| X4 | 1,05 | Wartość rynkowa kapitału\*\* / | Odwrotność wskaźnika zadłużenia kapitału własnego | **1,00** |  |  |  |  |
| Wartość księgowa zobowiązań ogółem |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **WYNIK :** | **14,28[[2]](#footnote-3)** | |  |  |  |  |  |

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

1. Min. 36 miesięcy. Jeśli Wykonawca nie wskaże okresu gwarancji, Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje minimalny okres gwarancji, tj. 36 miesięcy. [↑](#footnote-ref-2)
2. **Wartość przykładowa – obliczono na podstawie Tabeli danych z wartościami przykładowymi** [↑](#footnote-ref-3)