**Załącznik nr 1 do pisma DL/LZ/GM/2020/1297**

**ZAŁĄCZNIK NR 1 - FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

**Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia:**

Ja, niżej podpisany (My niżej podpisani):

|  |
| --- |
|  |

działając w imieniu i na rzecz:

|  |
| --- |
|  |

Składam(y) niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:

|  |
| --- |
| **Świadczenie Usług Serwisowo-Rozwojowych dla Systemu Zarządzania Tożsamością IdM**  **(One Identity Manager)** |

* + - 1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę:

**ŁĄCZNA CENA OFERTY:**

CENA NETTO: zł

CENA NETTO SŁOWNIE: zł

W tym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Pozycja asortymentowa* | *Jednostka miary* | *Cena jednostkowa roboczogodziny* | *Ilość/liczba roboczogodzin*  */*  *ilość/liczba osobodni  (man-days = 8 Rbh)* | *Suma*  *(cena jednostkowa*  *\**  *ilość roboczogodzin)* |
| *1* | *USŁUGI SERWISOWO*  *ROZWOJOWE* | ***roboczogodzina*** |  | ***1 060 h / 132,5 MD*** |  |

* + - 1. Będziemy świadczyć usługi wynikające z przedmiotu zamówienia do dnia **31-12-2021** lub do wyczerpania dostępnej puli roboczogodzin.
      2. Udzielimy Zamawiającemu **3-miesięcznej** gwarancji jakości na wykonane prace, zgodnie z projektem umowy stanowiącym załącznik nr 9 do Warunków Zamówienia.
      3. Oświadczam(y), że:

a) jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert,

b) zamówienie wykonam(y):

samodzielnie /  z udziałem podwykonawców

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podwykonawcy (nazwa, adres, NIP)** | **Cześć zamówienia powierzona do wykonania** |
|  |  |

Jednocześnie oświadczam(y), iż za działania i zaniechania podwykonawców ponoszę(simy) pełną odpowiedzialność w stosunku do Zamawiającego jak za swoje własne.

1. spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 7 WZ,
2. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
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 9 do Warunków Zamówienia,
4. zapoznałem(liśmy) się z postanowieniami „Kodeksu Kontrahentów Grupy ENEA” dostępnego pod adresem <https://www.enea.pl/pl/grupaenea/odpowiedzialny-biznes/kodeks-kontrahentow> oraz zobowiązuję(emy) się do przestrzegania zawartych w nim zasad na etapie realizacji Zamówienia,
5. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do Platformy Zakupowej Zamawiającego,
6. wszelkie informacje zawarte w formularzu oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
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 do pisma DL/LZ/GM/2020/1297**

**Załącznik nr 2 do umowy nr CRU/U/1400/ /2020**

………………………, dnia…………………

**PROTOKÓŁ ODBIORU PRAC**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zgłaszający | Temat | Opis zgłoszenia | Data zgłoszenia | Ilość wykorzystanych godzin | Imię i Nazwisko Konsultanta **Wykonawcy** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Wykonawca oświadcza, że wykonane przez niego wewnętrzne testy obejmowały wszystkie moduły i elementy systemu, na które przedmiotowa zmiana może mieć wpływ, i w ich wyniku Wykonawca nie zidentyfikował błędów wpływających na całościowe funkcjonowanie systemu (w dniu przekazania funkcjonalności „do odbioru”).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PODPIS PRZEKAZUJĄCEGO** | ……………………  Koordynujący umowę | Data  …………………… | ***Podpis*** |
| **PODPIS ODBIERAJĄCEGO** | ……………………  Koordynujący umowę | Data  …………………… | ***Podpis*** |

## 

**Załącznik nr 3 do pisma DL/LZ/GM/2020/1297**

## **Załącznik nr 10 – 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:**

**Świadczenie Usług Serwisowo-Rozwojowych dla Systemu Zarządzania Tożsamością IdM (One Identity Manager)**

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,
4. zawarcia umowy w przedmiotowym postępowaniu.

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

**Załącznik nr 4 do pisma DL/LZ/GM/2020/1297**

**ZAŁĄCZNIK NR 11 ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW / JEŚLI DOTYCZY**

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

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

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

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

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

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

**Za podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za prace przez ten podmiot wykonane oraz za wszelkie szkody wyrządzone zarówno Zamawiającemu jak i osobom trzecim.**

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