**ZAŁĄCZNIK NR 1. FORMULARZ OFERTY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (nazwa 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: | | |
| **Kompleksowe prowadzenie postępowań rekrutacyjnych lub wybranych etapów na rzecz  ENEA S.A. na stanowiska menedżerskie i specjalistyczne** | | |
| **UWAGA: Ceny usług wynikające z Formularz oferty, mają zastosowanie do dokonania oceny ofert, a ich suma nie będzie stanowiła maksymalnego łącznego wynagrodzenia netto, należnego Wykonawcy z tytułu zawarcia Umowy Ramowej.**   1. Oferujemy wykonanie zamówienia w sposób i na warunkach określonych w Warunkach Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (Rozdział II WZ ), i na zasadach określonych w umowie za cenę:   **TABELA 1 - KOMPLEKSOWE PRZEPROWADZENIE USŁUG REKRUTACYJNYCH**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Zakres usługi | Cena jednostkowa netto kompleksowego przeprowadzenia usługi rekrutacyjnej | | 1 | Kompleksowe przeprowadzenie usługi rekrutacyjnej **na stanowisko specjalistyczne** | ………zł | | 2 | Kompleksowe przeprowadzenie usługi rekrutacyjnej **na stanowisko menedżerskie** | ………zł | | | |
|  | | |

**TABELA 2 - ETAPY POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Zakres usługi (etapy) | **Stanowisko specjalistyczne** – cena jednostkowa netto | **Stanowisko menedżerskie** – cena jednostkowa netto |
| 1 | Tworzenie profilu kandydata. | ………zł | ………zł |
| 2 | Przygotowanie projektu ogłoszenia rekrutacyjnego | ………zł | ………zł |
| 3 | Poszukiwanie i weryfikacja formalna złożonych aplikacji | ………zł | ………zł |
| 4 | Weryfikacja kwalifikacji i rekomendacji kandydatów | ………zł | ………zł |
| 5 | Ustne i pisemne testowanie umiejętności językowych kandydata | ………zł | ………zł |
| 6 | Dodatkowa weryfikacja kwalifikacji wraz z raportem podsumowującym | ………zł | ………zł |
| 7 | Udzielanie informacji zwrotnej | ………zł | ………zł |

1. Oświadczam(y), że:
2. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **90 dni** od upływu terminu składania Ofert,
3. przedmiot zamówienia wykonamy w terminie w terminie 24 miesięcy od daty jej zawarcia lub do wykorzystania wartości Umowy Ramowej, w zależności od tego, która z okoliczności nastąpi wcześniej.

|  |
| --- |
| 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. oświadczam (my), że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w rozdz. I pkt 5 Warunków Zamówienia,
3. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy Ramowej zgodnie z Projektem Umowy Ramowej stanowiącej Załącznik nr 11 do Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,

|  |
| --- |
| 1. wszelkie informacje zawarte w Formularzu Oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym, 2. 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, 3. wyrażam (my) zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do Platformy Zakupowej Zamawiającego, 4. 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** | **Podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

**ZAŁĄCZNIK NR 2. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU, 1100/AW00/ZP/KZ/2020/0000117069**

|  |  |
| --- | --- |
| (nazwa 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 lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w Postępowaniu o udzielenie zamówienia;
8. naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 15 PZP, chyba że Wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.
9. złożył nieprawdziwe informacje mające lub mogące mieć wpływ na wynik Postępowania”

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Miejscowość i data** | **Podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

**ZAŁĄCZNIK NR 3. OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W GRUPIE KAPITAŁOWEJ, 1100/AW00/ZP/KZ/2020/0000117069**

|  |  |
| --- | --- |
| (nazwa 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** | **Podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

***\* niepotrzebne skreślić***

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

**ZAŁĄCZNIK NR 5. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O ZACHOWANIU POUFNOŚCI, 1100/AW00/ZP/KZ/2020/0000117069**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (nazwa Wykonawcy) |  | |

**Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

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 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** | **Podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 6. WYKAZ DOŚWIADCZENIA SPECJALISTY,** | | **1100/AW00/ZP/KZ/2020/0000117069** |
| (nazwa Wykonawcy) | |  |
| **TABELA A**  **(Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu - rozdz. I pkt 5.1. lit. b WZ)** | | |
| **Imię i nazwisko Specjalisty** | | |
|  | | |
| **Krótki opis kwalifikacji zawodowych, wykształcenia i doświadczenia** | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Klienta - podmiotu, dla którego wykonywano proces** | **Przedmiot procesu**  **tożsamy z opisem w pkt. 5.1. lit b**  (TAK / NIE) | **Rodzaj procesu**  (rekrutacja na stanowisko specjalistyczne / menadżerskie) | **Termin realizacji procesu** (dd.mm.rr –dd.mm.rr) | **Dowód należytego wykonania procesu**  (nazwa i oznaczenie dokumentu) |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | Podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 6. WYKAZ DOŚWIADCZENIA SPECJALISTY** | | **1100/AW00/ZP/KZ/2020/0000117069** |
| (pieczęć /nazwa Wykonawcy) | |  |
| **TABELA B**  **(Kryterium pozacenowe - rozdz. I pkt 13.3.WZ)**  (w celu uzyskania punktów w ramach pozacenowego kryterium oceny ofert, w Tabeli B Załącznika nr 6 do WZ należy wskazać dodatkowe (inne niż wskazane w Tabeli A) procesy rekrutacyjne na stanowiska menedżerskie / specjalistyczne zrealizowane przez tego samego (jednego) Specjalistę, który został wskazany w Tabeli A) | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Klienta - podmiotu, dla którego wykonywano proces** | **Przedmiot procesu**  **tożsamy z opisem w pkt. 5.1. lit b**  (TAK / NIE) | **Rodzaj procesu**  (rekrutacja na stanowisko specjalistyczne / menadżerskie) | **Termin realizacji procesu** (dd.mm.rr –dd.mm.rr) | **Dowód należytego wykonania procesu**  (nazwa i oznaczenie dokumentu) |
| **26** |  |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |  |
| **31** |  |  |  |  |  |
| **32** |  |  |  |  |  |
| **33** |  |  |  |  |  |
| **34** |  |  |  |  |  |
| **35** |  |  |  |  |  |
| **36** |  |  |  |  |  |
| **37** |  |  |  |  |  |
| **40** |  |  |  |  |  |
| **…** | Powielić w razie potrzeby | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | Podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |

**ZAŁĄCZNIK NR 7. INFORMACJA O ADMINISTRATORZE DANYCH OSOBOWYCH, 1100/AW00/ZP/KZ/2020/0000117069**

**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 i Reprezentantów ze strony Wykonawcy**. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych wyznaczonego w **ENEA S.A**.: adres e-mail: [esa.iod@enea.pl](mailto:esa.iod@enea.pl), adres: Górecka 1, 60-201 Poznań.
2. Dane osobowe **Przedstawicieli i Reprezentantów ze strony Wykonawcy** będą przetwarzane w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora, tj. w celu umożliwienia administratorowi zawarcia i wykonania **Umowy na kompleksowe prowadzenie postępowań rekrutacyjnych lub wybranych etapów na rzecz ENEA S.A. na stanowiska menedżerskie i specjalistyczne** 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. ………….[[1]](#footnote-2)
5. **ENEA S.A.** może ujawnić dane osobowe **Przedstawicieli Reprezentantów ze strony Wykonawcy** podmiotom świadczącym na rzecz ENEA S.A. kompleksowe prowadzenie postępowań rekrutacyjnych lub wybranych etapów na rzecz ENEA S.A. na stanowiska menedżerskie i specjalistyczne 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 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](mailto: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 | Podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |

## **Załącznik nr 8. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU MINIMALNYCH WYMAGAŃ W ZAKRESIE STOSOWANYCH ZABEZPIECZEŃ TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH DOTYCZĄCYCH OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH OSÓB FIZYCZNYCH, 1100/AW00/ZP/KZ/2020/0000117069**

|  |  |
| --- | --- |
| (nazwa Wykonawcy) |  |

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot spełnia następujące minimalne wymagania w zakresie stosowanych zabezpieczeń technicznych i organizacyjnych dotyczących ochrony danych osobowych osób fizycznych:

X - oznacza wymagania niezbędne do udziału w postępowania

Pole puste w kolumnie *minimalne wymagania, które Wykonawca zobowiązany jest spełnić* oznacza wymagania których spełnienie jest mile widziane ale nie są niezbędne do udziału w postępowaniu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obszary wymagań** | | **Rodzaje zabezpieczeń** | **Minimalne wymagania, które Wykonawca zobowiązany jest spełnić[[2]](#footnote-3)** |
| środki organizacyjne | zabezpieczenia proceduralne  i osobowe | polityki, procedury, instrukcje, | X |
| stosuje się do ogólnych zasad przetwarzania określonych w art. 5 RODO, | X |
| zapewnia, aby dane przetwarzane były zgodnie z prawem – art. 6 – 11 RODO, | X |
| zapewnia, aby przestrzegane były prawa osób, których dane są przetwarzane – art. 12-23 RODO | X |
| zapewnia wypełnianie ogólnych obowiązków w zakresie przetwarzania danych ciążących na administratorze i podmiocie przetwarzającym – art. 24 – 31 RODO, | X |
| zapewnia bezpieczeństwo przetwarzania danych uwzględniając charakter zakres, kontekst i cele przetwarzania danych – art. 32- 36 RODO, | X |
| zapewnia kontrolę nad przetwarzaniem danych w postaci monitorowania przestrzegania przepisów i przyjętych procedur przetwarzania przez Inspektora Ochrony Danych lub podmioty certyfikujące, czy monitorujące przestrzeganie przyjętych kodeksów postepowania – art. 27- 43 RODO, | X |
| certyfikacja RODO |  |
| oświadczenia o zachowaniu bezpieczeństwa , | X |
| procedury dotyczące zgłaszanie naruszeń ochrony danych do organu nadzorczego (UODO) – art. 33 ust 3 RODO; | X |
| procedury dotyczące prowadzenia wewnętrznego rejestru naruszeń ochrony danych, o którym mowa w art. 33 ust 5 RODO; | X |
| wyznaczono IOD zgodnie z art. 37RODO | X |
| raporty dokumentujące wyniki przeprowadzonych ocen skutków dla ochrony danych – art. 35 ust. 7. | X |
| kodeksy branżowe/ stowarzyszenia branżowe |  |
| upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz ewidencja upoważnień | X |
| umowy powierzenia z podwykonawcami oraz ewidencja umów powierzenia przetwarzania | X |
| zarządzanie aktywami (przetwarzanymi zbiorami danych), | X |
| w ciągu ostatnich 24 miesięcy działalność podmiotu została skontrolowana przez właściwe, ze względu na przedmiot działalności danego podmiotu, instytucje zewnętrzne, np. inspekcja pracy, UODO |  |
| wdrożono zalecenia z w/w kontroli w całości |  |
| wdrożono zalecenia z w/w kontroli częściowo |  |
| nie wdrożono zalecenia z w/w kontroli |  |
| zaimplementowano klasyfikację informacji. |  |
| zaimplementowano postępowanie z informacją. |  |
| zaimplementowano obsługę incydentów dot. ochrony danych osobowych. |  |
| zarządzanie ryzykiem przetwarzania danych osobowych |  |
| środki techniczne | zabezpieczenia teleinformatyczne | kontrole dostępu (rejestrowanie i wyrejestrowywanie użytkowników, zarządzanie hasłami, użycie uprzywilejowanych programów narzędziowych | X |
| autoryzacja i autentykacja, | X |
| system UPS |  |
| redundancja – dublowanie elementów systemu |  |
| generatory prądu |  |
| testowanie systemów i procesów |  |
| kontroli zgodności systemów teleinformatycznych z odpowiednimi normami i politykami bezpieczeństwa; |  |
| licencje na legalność oprogramowania, |  |
| systemy antywirusowe, | X |
| systemy antyspamowe, | X |
| zapory, | X |
| wykonywanie  kopii bezpieczeństwa, wszystkich stacji roboczych |  |
| wykonywanie kopii bezpieczeństwa całego serwera poczty elektronicznej |  |
| wykonywanie kopii bezpieczeństwa danych przetwarzanych w imieniu ENEA |  |
| miejsce przechowywania kopii zapasowej jest różne od lokalizacji produkcyjnej. |  |
| stosowanie okresowego testowego odtwarzania wybranych kopii zapasowych na potrzeby weryfikacji poprawności |  |
| szyfrowanie plików (możliwość spakowania pliku zabezpieczając go hasłem), | X |
| bezpieczne łącza, | X |
| pseudonimizacja, |  |
| zabezpieczenie logów systemów, | X |
| środki ochrony kryptograficznej (polityka stosowania zabezpieczeń, zarządzanie kluczami |  |
| segmentacja i separacja sieci, | X |
| stosowanie własnej domeny firmowej |  |
| tworzenie konta na domenie dla pracowników Wykonawców oraz ich podwykonawców |  |
| korzystanie z własnego serwera poczty elektronicznej. |  |
| korzystanie z podpisu cyfrowego w poczcie elektronicznej dla wiadomości elektronicznych |  |
| korzystanie z podpisu cyfrowego w poczcie elektronicznej dla załączników. |  |
| nie korzystanie z chmur publicznych (np. AWS, GCG, Azure) i publicznych zasobów plikowych (np. DropBox, Google Drive, OneDrive) do wykonywania powierzonych przez ENEA zadań | X |
| nie podłączanie niedozwolonych urządzeń (bez zgody Zamawiającego) do sieci LAN Zamawiającego (za wyjątkiem dostępu jako gość) | X |
| zabezpieczenia fizyczne | monitoring wizyjny, |  |
| monitoring wizyjny w trybie ciągłym |  |
| monitoring wizyjny w trybie okresowym |  |
| bezpieczeństwo fizyczne i środowiskowe oraz bezpieczeństwo eksploatacji (zarządzanie zmianami, zarządzanie pojemnością, zapewnienie ciągłości działania, rejestrowanie zdarzeń i monitorowanie |  |
| monitoring elektroniczny kontrola dostępu, |  |
| ochrona fizyczna obiektów, |  |
| systemy antywłamaniowe, |  |
| działanie grup interwencyjnych, |  |

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

**ZAŁĄCZNIK NR 9. ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW, 1100/AW00/ZP/KZ/2020/0000117069**

|  |  |
| --- | --- |
| (nazwa 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 10. ARKUSZ Z PYTANIAMI WYKONAWCY, 1100/AW00/ZP/KZ/2020/0000117069**

|  |  |
| --- | --- |
| (nazwa Wykonawcy) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Treść pytania** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| .. |  |

\* pola niezapisane należy przekreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| **miejscowość i data** | | **Podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

## 

1. do uzupełnienia przez Wykonawcę. [↑](#footnote-ref-2)
2. Minimalne wymagania, które jest zobowiązany spełnić Wykonawca zostały oznaczone w następujący sposób: X [↑](#footnote-ref-3)