**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: | | |
| **Zakup usługi leczenia sanatoryjnego – profilaktyka dla pracowników GK ENEA na 2022 rok** | | |

1. **Oferujemy wykonanie zamówienia w sposób i na warunkach określonych w Warunkach Zamówienia, zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia (Rozdział II Warunków Zamówienia), i na zasadach określonych w umowie za cenę (PLN) :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTY**:  CENA NETTO\*: ……………………………………… zł  CENA NETTO SŁOWNIE: ………………………………………………………………………………………zł | |

**\*cena netto stanowi iloczyn 674 kuracjuszy oraz ceny netto 1 wykorzystanego pobytu profilaktycznego na turnusie 12-dniowym 1 kuracjusza z uwzględnieniem krioterapii ogólnoustrojowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ceny jednostkowe:   |  |  | | --- | --- | | **Przedmiot** | **Cena netto** | | Cena jednostkowa netto za 1 wykorzystany pobyt profilaktyczny na turnusie  12-dniowym 1 kuracjusza z uwzględnieniem krioterapii ogólnoustrojowej | …………….. zł | | Cena jednostkowa netto za 1 wykorzystany pobyt profilaktyczny na turnusie  12-dniowym 1 kuracjusza bez krioterapii ogólnoustrojowej | ………..….. zł | |  |  |  |

**Oświadczam, że usługa wykonywana będzie przez Wykonawcę w następującej lokalizacji/następujących lokalizacjach:**

**……………………………………….……………………………………**

1. Wykonamy przedmiot zamówienia zgodnie z terminami wskazanymi w rozdz. I pkt 4 WZ.
2. Oświadczam(y), że:
3. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert,
4. zamówienie wykonam(y):

**samodzielnie /  z udziałem podwykonawców**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Części zamówienia, które zostaną zrealizowane przy udziale podwykonawców:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp. | Dane podwykonawcy  (nazwa, adres, numer NIP) | Części zamówienia | | 1. |  |  | |
| Jednocześnie oświadczam(y), iż za działania i zaniechania wyżej wymienionych podwykonawców ponoszę(simy) pełną odpowiedzialność w stosunku do Zamawiającego jak za swoje własne. |

1. spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone w rozdz. I pkt 5 WZ,
2. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
3. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do Platformy Zakupowej Zamawiającego,
4. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy, zgodnej z projektem stanowiącym Załącznik nr 8 do Warunków Zamówienia,
5. wszelkie informacje zawarte w formularzu oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
6. nie posiadam (my) 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,
7. zapoznałem(liśmy) się z postanowieniami kodeksu postępowania dla dostawców i partnerów biznesowych Grupy ENEA dostępnymi pod adresem <https://www.enea.pl/pl/grupaenea/o-grupie/spolki-grupy-enea/oswietlenie/kodeks-kontrahentow-grupy-enea> oraz zobowiązuję(emy) się do ich przestrzegania,
8. w terminie 3 dni od zawarcia umowy, przekażemy Koordynatorowi umowy kod(y) PKWiU, który(e) dotyczą przedmiotu umowy i będą następnie wskazywane na wystawionej przez nas fakturze VAT,
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: …………………………....

* 1. informacje o aukcji elektronicznej należy przesłać na adres e-mail: ………………….…….……...

1. W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej podajemy dane, niezbędne do zawarcia umowy:

[należy uzupełnić, o ile dane są znane na etapie składania oferty]

* + 1. W moim(naszym) imieniu umowę zawrze Pan(i)………. Pełniący(a) funkcję……….
    2. Płatność za prawidłową realizację Przedmiotu Umowy będzie dokonana przez Zamawiającego przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy nr ……………………………………………………..
    3. W celu realizacji przedmiotu Umowy, wyznaczam(y) osobę odpowiedzialną za prawidłową realizację Umowy – Koordynatorów Umowy:

Imię I nazwisko:

e–mail – …..

nr tel. …..

* + 1. Dane osobowe osób reprezentujących, pracowników, współpracowników oraz innych osób, których dane osobowe zostały lub zostaną przekazane drugiej Stronie w celu zawarcia, realizacji i monitorowania wykonywania Umowy, przetwarzane będą zgodnie z klauzulą informacyjną, której treść:

dostępna jest na stronach internetowych Wykonawcy - link do klauzul; [http://www. ……](http://www.bip.koronowo.pl/?cid=703) ***(uzupełnić - jeśli dotyczy)***

przekazana zostanie jako załącznik do umowy w wersji papierowej w momencie jej podpisania.

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

**Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

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

**Zakup usługi leczenia sanatoryjnego – profilaktyka dla pracowników GK ENEA na 2022 rok**

**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, 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** | **podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

## **Załącznik nr 3 – Upoważnienie UDZIELONE PRZEZ WykonawcĘ**

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

**Upoważnienie udzielone przez Wykonawcę do podpisania oferty i załączników oraz składania i przyjmowania innych oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu**

**Zakup usługi leczenia sanatoryjnego – profilaktyka dla pracowników GK ENEA na 2022 rok**

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** | **podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

## **Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

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

**Zakup usługi leczenia sanatoryjnego – profilaktyka dla pracowników GK ENEA na 2022 rok**

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** | **podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

**ZAŁĄCZNIK NR 5 – INFORMACJA O ADMINISTRATORZE DANYCH OSOBOWYCH**

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

**INFORMACJA O ADMINISTRATORZE DANYCH OSOBOWYCH do postępowania pn.**

**Zakup usługi leczenia sanatoryjnego – profilaktyka dla pracowników GK ENEA na 2022 rok**

* + - 1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest:
  1. ENEA S.A., ul. Górecka 1, 60-201 Poznań, NIP 777-00-20-640, REGON 630139960,
  2. ENEA Trading Sp. z o.o., Świerże Górne, 26-900 Kozienice, NIP 812-19-05-885, REGON 142645310,
  3. ENEA Logistyka Sp. z o.o., ul. Strzeszyńska 58, 60-479 Poznań, NIP 777-00-02-547, REGON 630985650,
  4. ENEA Pomiary Sp. z o.o., ul. Strzeszyńska 58, 60-479 Poznań, NIP 777-000-26-59, REGON 001405489,
  5. ENEA Oświetlenie Sp. z o.o., ul. Ku Słońcu 34, 71-080 Szczecin, NIP 852-19-62-912, REGON 811084325,
  6. ENEA Centrum Sp. z o.o., ul. Górecka 1, 60-201 Poznań, NIP 7770002843, REGON 630770227,
  7. ENEA Operator Sp. z o.o., ul. Strzeszyńska 58, 60-479 Poznań, NIP 782-23-77-160, REGON 300455398,
  8. ENEA Serwis Sp. z o.o., Gronówko 30, 64-111 Lipno, NIP 6971862316, REGON 410372840,

(dalej: **Administrator**).

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:

1. ENEA S.A. esa.iod@enea.pl
2. ENEA Trading Sp. z o.o. etr.iod@enea.pl
3. ENEA Logistyka Sp. z o.o. elog.iod@enea.pl
4. ENEA Pomiary Sp. z o.o.  [epo.iod@enea.pl](mailto:epo.iod@enea.pl)
5. ENEA Oświetlenie Sp. z o.o. eosw.iod@enea.pl
6. ENEA Centrum Sp. z o.o. ecn.iod@enea.pl
7. ENEA Operator Sp. z o.o. [eop.iod@enea.pl](mailto:eop.iod@enea.pl)
8. ENEA Serwis Sp. z o.o. ese.iod@enea.pl
9. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu uczestniczenia w postępowaniu **Zakup usługi leczenia sanatoryjnego – profilaktyka dla pracowników GK ENEA na 2022 rok** 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**).
10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w postępowaniu oraz realizacji usługi.
11. 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 **Zakup usługi leczenia sanatoryjnego – profilaktyka dla pracowników GK ENEA na 2022 rok.** 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.
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 Sp. z o.o., dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Oświadczam, że dopełniłem obowiązku informacyjnego (wskazując także kategorie odnośnych danych osobowych) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu a w przypadku zawarcia Umowy w celu jej realizacji.

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

**ZAŁĄCZNIK NR 6 – WYKAZ USŁUG PODOBNYCH**

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

**Zakup usługi leczenia sanatoryjnego – profilaktyka dla pracowników GK ENEA na 2022 rok**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano usługę** | **Usługa leczenia sanatoryjnego dla co najmniej 400 kuracjuszy**  **(TAK/NIE)** | **Wartość wynagrodzenia otrzymanego za realizację usługi** | **Termin  realizacji usługi**  (dd.mm.rrrr. – dd.mm.rrrr.) | **Potwierdzenie należytego wykonania usługi**  (nazwa i oznaczenie dokumentu) |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |

Załącznikiem do niniejszego formularza winny być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usługi przez Wykonawcę.

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

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

**ZAŁĄCZNIK NR 7 – OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W GRUPIE KAPITAŁOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| (nazwa Wykonawcy) |  |
| **Zakup usługi leczenia sanatoryjnego – profilaktyka dla pracowników GK ENEA na 2022 rok** | |

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 | 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***