**ZAŁĄCZNIK NR 1 – FORMULARZ OFERTY 1100/AW00/DK/EX/2022/0000094772**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (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: |
| **Świadczenie usług w zakresie badań efektywności działań sponsoringowych** |

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 netto:**

**ŁĄCZNA CENA NETTO OFERTY: ……………………………………………………………… PLN**

**Słownie: .…………..………………………………………………………………………………….. PLN**

**W tym:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **USŁUGA**  | **Cena jednostkowa netto**  | **Ilość** **(szacowana)** |
| 1 | Raport dotyczący miesięcznego monitoringu działań sponsoringowych |  | 12 szt. |
| 2 | Raport dotyczący kwartalnego monitoringu działań sponsoringowych obejmujący badanie kwartalne ilościowe działań sponsoringowych |  | 5 szt. |
| 3 | Raport roczny podsumowujący raporty miesięczne i kwartalne |  | 1 szt. |
| 4 | Raport dotyczący oszacowania oferty sponsorskiej |  | 80 szt. |
| 5 | Raport dotyczący analizy efektywności projektu sponsoringowego |  | 80 szt. |
| 6 | Cena za rbh realizacji Raportu dotyczącego analizy konkurencji, Raportu obejmującego szczegółową analizę rynku sponsoringowego w Polsce, Raportu obejmującego szczegółową analizę rynku sponsoringowego na świecie, Raportu dotyczącego analizy wizerunkowej |  | 300 rbh. |
| **Razem:** |  |  |

**UWAGA: Łączna cena oferty netto wynikająca z Formularz oferty (suma pozycji od 1- 6), ma zastosowanie do dokonania oceny ofert i nie będzie stanowiła maksymalnego łącznego wynagrodzenia netto, należnego Wykonawcy z tytułu zawarcia Umowy Ramowej.**

1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie **wskazanym 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. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
5. wyrażamy zgodę na wprowadzenie naszej oferty do platformy zakupowej Zamawiającego,
6. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy, zgodnej z projektem stanowiącym **Załącznik nr 10 do Warunków Zamówienia,**
7. zapoznałem(śmy) się z postanowieniami kodeksu postępowania dla dostawców i partnerów biznesowych Grupy ENEA („Kodeksu Kontrahentów Grupy ENEA”), dostępnym pod adresem <https://www.enea.pl/pl/grupaenea/compliance/kodeks-kontrahentow> oraz zobowiązuję(emy) się do przestrzegania zawartych w nim zasad na etapie realizacji zamówienia,
8. w terminie 7 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. wszelkie informacje zawarte w formularzu oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
10. 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 – ……………………. *(wkleić link do klauzul),*

***ALBO***

[ ] przekazana została jako załącznik do Oferty[[1]](#footnote-2),

1. 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. osobą uprawnioną do udziału w aukcji elektronicznej w imieniu Wykonawcy jest:

Pan(i) ………………………. , tel.: ……………………….. e-mail: ………………………..

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

[uzupełnić jeśli są znane na etapie składania oferty]

* + 1. W moim (naszym) imieniu umowę zawrze Pan(i)………….……….Pełniący(a) funkcję…………………………………..
		2. Wynagrodzenie będzie płatne na rachunek bankowy :
* Bank: ……………………………………………………………………….

numer rachunku:………………………………………………………

* + 1. Osoby do bieżącego kontaktu i odpowiedzialne za realizację Umowy:

e–mail – …

nr tel. …

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

**Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy (lub podmiotu udostępniającego zasoby) o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu 1100/AW00/DK/EX/2022/0000094772**

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

**Świadczenie usług w zakresie badania efektywności działań sponsoringowych**

|  |
| --- |
| 1. **Informacja dotycząca podstaw wykluczenia z postępowania:**
 |
| 1. Wykonawca w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert uniemożliwił lub odmówił zawarcia Umowy w sprawie Zamówienia po wyborze jego Oferty przez Zamawiającego lub nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania Umowy;
 |  [ ]  tak / [ ]  nie |
| 1. Wykonawca w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert, nie wykonał przedmiotu Zamówienia na rzecz Zamawiającego lub wykonał go nienależycie, a w ramach działań naprawczych nie doprowadził przedmiotu Zamówienia do stanu zgodności z Umową lub nie naprawił powstałej w ten sposób szkody, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności;
 | [ ]  tak / [ ]  nie |
| 1. Wykonawca w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert doprowadził do wypowiedzenia albo odstąpienia od Umowy w sprawie Zamówienia wykonywanego na rzecz Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;
 | [ ]  tak / [ ]  nie |
| 1. Wykonawca w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert dopuścił się poważnych naruszeń Kodeksu Kontrahentów Grupy ENEA albo dopuścił się innych naruszeń postanowień Kodeksu Kontrahentów Grupy ENEA, a w ramach działań naprawczych nie doprowadził do ich usunięcia;
 | [ ]  tak / [ ]  nie |
| 1. Wykonawca w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert w sposób inny niż wskazany w pkt.1-4 wyrządził Zamawiającemu szkodę w związku z realizacją Zamówienia, której to szkody nie naprawił w ramach podjętych działań naprawczych
 | [ ]  tak / [ ]  nie |
| 1. Wykonawca został wpisany do Rejestru Wykonawców Wykluczonych zgodnie z „Zasadami dokonywania oceny Wykonawców w Obszarze Zakupowym Zakupy Ogólne w Grupie ENEA”
 | [ ]  tak / [ ]  nie |
| 1. Otwarto likwidację Wykonawcy, ogłoszono jego upadłość, jego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, jego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;
 | [ ]  tak / [ ]  nie |
| 1. Wykonawca doradzał lub w inny sposób był zaangażowany w przygotowanie Postępowania o udzielenie tego Zamówienia, a spowodowane tym zaangażowaniem zakłócenie konkurencji nie może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie Wykonawcy z udziału w tym Postępowaniu;
 | [ ]  tak / [ ]  nie |
| Jeżeli „tak” Wykonawca ma możliwość udowodnienia, że jego zaangażowanie w przygotowanie Postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji | **…** |
| 1. Wykonawca zawarł z innymi Wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne Oferty, chyba że wykażą, że przygotowali te Oferty niezależnie od siebie;
 | [ ]  tak / [ ]  nie |
| 1. Wykonawca naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że Wykonawca przed upływem terminu składania Ofert 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;
 | [ ]  tak / [ ]  nie |
| 1. Wykonawca złożył nieprawdziwe informacje mające lub mogące mieć wpływ na wynik Postępowania;
 | [ ]  tak / [ ]  nie |
| 1. Wykonawca nie wykazał spełnienia warunków udziału w Postępowaniu;
 | [ ]  tak / [ ]  nie |
| 1. Wykonawca został wpisany na Listy Sankcyjne
 | [ ]  tak / [ ]  nie |
| 1. Beneficjentem Rzeczywistym Wykonawcy:
	* 1. jest osoba wpisana na Listy Sankcyjne lub
		2. była od dnia 24 lutego 2022 r. osoba wpisana na Listy Sankcyjne
 | [ ]  tak / [ ]  nie |
| 1. Jednostką Dominującą Wykonawcy:
	* 1. jest podmiot wpisany na Listy Sankcyjne lub
		2. był od dnia 24 lutego 2022 r. podmiot wpisany na Listy Sankcyjne
 | [ ]  tak / [ ]  nie |
| 1. *Wykonawca na podstawie ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, jest zobowiązany do zgłaszania informacji o beneficjentach rzeczywistych do Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych*
 | [ ]  tak / [ ]  nie |
| *Jeżeli „nie” Wykonawca wskazuje podstawę prawną braku ww. obowiązku ……………* |  |
| 1. *Wykonawca w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z 29 września 1994 r. o rachunkowości jest jednostką zależną, nad którą kontrolę sprawuje jednostka dominująca ……………………………………………………………………….…*

 *(wskazać jednostkę dominująca, jeśli istnieje)* | [ ]  tak / [ ]  nie |
| 1. **Informacja dotycząca warunków udziału w postępowaniu**
 |
| * + - 1. **Wykonawca spełnia określone w WZ warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej i posiada wymagane zgodnie z WZ dokumenty:**
 |
| * + - * 1. *wykaz Dostaw lub Usług wykonanych (a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których Dostawy lub Usługi zostały wykonane lub są wykonywane;*
 | [ ]  tak / [ ]  nie |
| * 1. *dokumenty potwierdzające należyte wykonanie Dostaw, Usług lub Robót Budowlanych;*
 | [ ]  tak / [ ]  nie |
| * 1. *wykaz osób, które będą realizowały Zamówienie wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji niezbędnych do realizowania Zamówienia, posiadania wymaganych uprawnień, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności;*
 | [ ]  tak / [ ]  nie |
| 1. **Wykonawca spełnia określone w WZ warunki udziału w postępowaniu dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia i posiada wymagane zgodnie z WZ dokumenty:**
 |
| 1. *posiadanie przez Wykonawcę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej, obejmującej - co najmniej - działalność związaną z przedmiotem Zamówienia w wysokości proporcjonalnej określonej w pkt 5.4 WZ - dokumenty potwierdzające, że Wykonawca jest ubezpieczony w powyższym zakresie.*
 | [ ]  tak / [ ]  nie |
| 1. **Informacja na temat polegania na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby**
 |
| 1. Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu
 | [ ]  tak / [ ]  nie |
| 1. Wskazanie podmiotu udostępniającego zasób(nazwa, adres, NIP)
 |  |
| 1. W jakim zakresie Wykonawca polega na zdolnościach w/w podmiotu
 |  |
| 1. **Informacja na temat podwykonawstwa**
 |
| 1. Wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia
 | [ ]  tak / [ ]  nie |
| 1. Wskazanie podwykonawcy (nazwa, adres, NIP)
 |

**Oświadczenie:** *Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane w częściach powyżej są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

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

## **Załącznik nr 3 – Upoważnienie UDZIELONE PRZEZ WykonawcĘ 1100/AW00/DK/EX/2022/0000094772**

|  |
| --- |
|  |
| (nazwa 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 w zakresie badania efektywności działań sponsoringowych**

W imieniu ………………………………………………………………….………………………….………………………..

upoważniam Pana/Panią ……………………………….......................………………………….. urodzonego/ą dnia ……………………………… w ………………………..……………, 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 1100/AW00/DK/EX/2022/0000094772**

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

**Świadczenie usług w zakresie badania efektywności działań sponsoringowych**

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 5 – INFORMACJA O ADMINISTRATORZE DANYCH OSOBOWYCH 1100/AW00/DK/EX/2022/0000094772**

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

1. **Świadczenie usług w zakresie badania efektywności działań sponsoringowych**
2. **ENEA S.A.** z siedzibą w Poznaniu, ul. Pastelowej 8, 60-198 Poznań, informuje, że jest administratorem danych osobowych **Przedstawicieli ze strony Wykonawcy**. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych wyznaczonego w **ENEA S.A**.: adres e-mail: esa.iod@enea.pl, adres Pastelowa 8, 60-198 Poznań.
3. Dane osobowe **Przedstawicieli ze strony Wykonawcy** będą przetwarzane w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora, tj. w celu umożliwienia administratorowi zawarcia i wykonania umowy na **Świadczenie usług w zakresie badania efektywności działań sponsoringowych** 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**.
4. Kategorie przetwarzanych danych: imię, nazwisko, stanowisko, adres e-mail, nr telefonu, data urodzenia, miejsce urodzenia, adres zamieszkania, adres do korespondencji, pesel, NIP osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą.
5. **ENEA S.A**. pozyskała dane od Wykonawcy, tj. ………………… z siedzibą w ………….., ul. …………. (Wypełnia Wykonawca)
6. **ENEA S.A.** może ujawnić dane osobowe **Przedstawicieli ze strony Wykonawcy** podmiotom świadczącym na rzecz ENEA S.A. usługi prawne. **ENEA S.A.** może również powierzyć przetwarzanie danych osobowych Przedstawicieli ze strony Wykonawcy:
7. podmiotom grupy kapitałowej ENEA,
8. 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.
9. Dane osobowe Przedstawicieli 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.
10. **Przedstawiciel ze strony Wykonawcy** ma prawo:
11. dostępu do treści swoich danych – w granicach art. 15 RODO,
12. ich sprostowania – w granicach art. 16 RODO,
13. ich usunięcia – w granicach art. 17 RODO,
14. ograniczenia ich przetwarzania – w granicach art. 18 RODO,
15. przenoszenia danych – w granicach art. 20 RODO,
16. 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.
17. 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.
18. Przedstawiciel 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 6A – Wykaz doświadczenia wykonawcy - NA SPEŁNIENIE WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, W REALIZACJI USŁUG W ZAKRESIE BADAŃ EFEKTYWNOŚCI BADAŃ SPONSORINGOWYCH 1100/AW00/DK/EX/2022/0000094772**

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

**Świadczenie usług w zakresie badania efektywności działań sponsoringowych**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa podmiotu, który wykonywał Usługę** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Usługę** | **Usługa, którego przedmiotem była realizacja badań z obszaru działań sponsoringowych**(TAK / NIE)  | **Kategoria Usługi****A. Analiza efektywności projektu sponsoringowego (ze szczególnym uwzględnieniem ekwiwalentu reklamowego)B. Oszacowanie efektywności oferty sponsorskiejC. Monitoring działań sponsoringowych**(A i/lub B i/lub C) | **Miejsce i termin realizacji Usługi**(mm.rrrr. – mm.rrrr.) | **Dowód należytego wykonania Usługi**(nazwa i oznaczenie dokumentu) |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| 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 1A”*** |

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

**ZAŁĄCZNIK NR 6B – Wykaz doświadczenia wykonawcy - DO OCENY W RAMACH KRYTERIUM OCENY OFERT NA, W REALIZACJI USŁUG W ZAKRESIE BADAŃ EFEKTYWNOŚCI BADAŃ SPONSORINGOWYCH 1100/AW00/DK/EX/2022/0000094772**

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

**Świadczenie usług w zakresie badania efektywności działań sponsoringowych**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa podmiotu, który wykonywał Usługę** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Usługę** | **Usługa, którego przedmiotem była realizacja badań z obszaru działań sponsoringowych**(TAK / NIE)  | **Kategoria Usługi****A. Analiza efektywności projektu sponsoringowego (ze szczególnym uwzględnieniem ekwiwalentu reklamowego)B. Oszacowanie efektywności oferty sponsorskiejC. Monitoring działań sponsoringowych**(A i/lub B i/lub C) | **Miejsce i termin realizacji Usługi**(mm.rrrr. – mm.rrrr.) | **Dowód należytego wykonania Usługi**(nazwa i oznaczenie dokumentu) |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| 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 1B”*** |

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

**ZAŁĄCZNIK NR 7 – WYKAZ ZESPOŁU SPECJALISTÓW WYKONAWCY[[2]](#footnote-3) 1100/AW00/DK/EX/2022/0000094772**

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

**Świadczenie usług w zakresie badania efektywności działań sponsoringowych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Specjalisty** | **Stanowisko**  |
|  |  |
| **Krótki opis kwalifikacji zawodowych, doświadczenia, wykształcenia, uprawnień Specjalisty** |
|  |

**Oświadczam, że wskazany Specjalista spełnia warunki stawiane w pkt 5.2.2. WZ.**

**Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia dokumentacji potwierdzającej spełnianie przez niego przedmiotowych warunków na każde żądanie Zamawiającego.**

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

**ZAŁĄCZNIK NR 8 – ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW[[3]](#footnote-4) 1100/AW00/DK/EX/2022/0000094772**

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

**Świadczenie usług w zakresie badania efektywności działań sponsoringowych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa podmiotu oddającego dodyspozycji niezbędne zasoby** | **Adres/siedziba podmiotu,NIP** | **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) .........................................................................................................................................................................

**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 przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

**ZAŁĄCZNIK NR 9 – OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W GRUPIE KAPITAŁOWEJ 1100/AW00/DK/EX/2022/0000094772**

|  |  |
| --- | --- |
| (nazwa Wykonawcy) |  |
| **Świadczenie usług w zakresie badania efektywności działań sponsoringowych** |

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***

1. **UWAGA! W PRZYPADKU OZNACZENIA TEJ OPCJI, WYKONAWCA JEST ZOBOWIĄZANY DOSTARCZYĆ WRAZ Z OFERTĄ PRZEDMIOTOWĄ KLAUZULĘ** [↑](#footnote-ref-2)
2. **Dla każdego ze Specjalistów należy wypełnić Oświadczenie osobno**  [↑](#footnote-ref-3)
3. Jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-4)