Załącznik nr 2 do Ogłoszenia - Formularz oferty wraz z załącznikami.

# CZĘŚĆ DRUGA - FORMULARZ OFERTY

**OFERTA nr: ………………………………………………………………**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**
	1. Nazwa: ................................................................................................................................
	2. Siedziba: .............................................................................................................................
	3. Nr rachunku bankowego Wykonawcy: ......................................................................................
	4. Nr NIP: ................................................................................................................................
	5. Osobą uprawniona do udzielania wyjaśnień w imieniu Wykonawcy jest:
		1. Pan(i) imię i nazwisko: ....................................................................................................
		2. nr tel.: .........................................................................................................................
		3. e-mail: .........................................................................................................................
2. **NINIEJSZYM SKŁADAM(Y) OFERTĘ** w przetargu niepublicznym na:

Przeprowadzenie okresowych testów SGU na blokach nr: 4, 6, 7, wewnętrznych testów ARCM dla bloków 2÷7 oraz testów i badań niezbędnych do sporządzenia opinii do wniosku koncesyjnego o zmianę udziału masowego biomasy na WSB dla bloków 2÷7 w Enea Elektrownia Połaniec S.A.

* 1. Termin wykonania przedmiotu Umowy: Planowany termin realizacji: do dnia 31.12.2025
	2. Gwarancja na wykonane prace 24 miesiące licząc od daty odbioru prac.
	3. Oświadczamy że przedmiotowa usługa:
		1. podlega pod Mechanizm Podzielonej Płatności MPP – na podstawie załącznika nr 15 do ustawy o VAT - Kod PKWIU …………………………………\*
		2. nie podlega pod Mechanizm Podzielonej Płatności MPP kod PKWIU …………………………………\*

\*niepotrzebne skreślić

1. **SPEŁNIAM(Y) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU tj.:**
	1. posiadam(y) uprawnienia do występowania w obrocie prawnym i gospodarczym zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
	2. posiadam(y) uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, wykonania określonych prac i czynności, jeśli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
	3. posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania zamówienia, przy uwzględnieniu obowiązujących u Zamawiającego lub w Grupie ENEA aktów wewnętrznych, w szczególności „Procedury weryfikacji kontrahentów w Grupie ENEA”,
	4. znajdujem(y) się w sytuacji finansowej i prawnej umożliwiającej wykonanie zamówienia,
	5. zapoznaliśmy się i akceptujemy Warunki Zamówienia oraz uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **OŚWIADCZAM(Y)**, że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia ponieważ nie zaistniały następujące okoliczności:
	1. w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert uniemożliwiłem/uniemożliwiliśmy lub odmówiłem/odmówiliśmy zawarcia Umowy w sprawie zamówienia po wyborze mojej/naszej Oferty przez Zamawiającego lub nie wniosłem/wnieśliśmy wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
	2. w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert nie wykonałem/wykonaliśmy przedmiotu zamówienia na rzecz Zamawiającego lub wykonałem/wykonaliśmy go nienależycie, a w ramach naprawczych nie doprowadziłem/doprowadziliśmy przedmiotu zamówienia do stanu zgodności z umową lub nie naprawiłem/naprawiliśmy powstałej w ten sposób szkody, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem okoliczności, za które nie ponoszę/ponosimy odpowiedzialności,
	3. w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert doprowadziłem/doprowadziliśmy do wypowiedzenia albo odstąpienia od umowy w sprawie zamówienia z przyczyn leżących po mojej/naszej stronie,
	4. w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert dopuściłem/dopuściliśmy się poważnych naruszeń „Kodeksu Kontrahentów Grupy ENEA” albo dopuściłem/dopuściliśmy się innych naruszeń postanowień „Kodeksu Kontrahentów Grupy ENEA”, a w ramach działań naprawczych nie doprowadziłem/doprowadziliśmy do ich usunięcia,
	5. w sposób inny niż wskazany w pkt 4.1. do 4.4. w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert wyrządziłem/wyrządziliśmy Zamawiającemu szkodę w związku z realizacją zamówienia, której to szkody nie naprawiłem/naprawiliśmy w ramach podjętych działań naprawczych,
	6. zostałem/zostaliśmy wpisani do Rejestru Wykonawców Wykluczonych zgodnie z „Zasadami dokonywania oceny Wykonawców w Obszarze Zakupowym Zakupy Ogólne w Grupie ENEA”,
	7. otwarto w stosunku do mnie/nas likwidację, ogłoszono moją/naszą upadłość, moimi/naszymi aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarłem/zawarliśmy układ z wierzycielami, moja/nasza działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduję/znajdujemy się w innej tego rodzaju sytuacji, wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury,
	8. doradzałem/doradzaliśmy lub w inny sposób byłem/byliśmy zaangażowani w przygotowanie postępowania o udzielenie tego Zamówienia, a spowodowane tym zaangażowaniem zakłócenie konkurencji nie może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie mnie/nas z udziału w tym postępowaniu,
	9. Zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że zawarłem/zawarliśmy z innymi Wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, a w szczególności, jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyłem/złożyliśmy odrębne oferty, chyba że wykażę/wykażemy, że przygotowałem/przygotowaliśmy te oferty niezależnie od siebie,
	10. złożyłem/złożyliśmy nieprawdziwe informacje mające lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania,
	11. nie wykazałem/wykazaliśmy spełnienia warunków udziału w postępowaniu.
3. Potwierdzam(y), że okres związania Ofertą wynosi 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczam(y), że w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(jemy) się do podpisania Umowy, zgodnie z projektem Umowy zamieszczonym w Części III Warunków Zamówienia oraz zapisami OWZU stanowiącymi integralną część Umowy.
6. Oświadczam(y), że akceptuję(jemy) Regulamin Aukcji Elektronicznych na Platformie Marketplanet https://oneplace.marketplanet.pl lub https://enea.ezamawiajacy.pl oraz uznaję(jemy) Regulamin za wiążący i tym samym składając ofertę wnioskuję(jemy) o dopuszczenie do negocjacji za pomocą aukcji elektronicznej.
7. Oświadczam(y), że wszelkie informacje zawarte w formularzu oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym.
8. Oświadczam(y), że składamy Ofertę, jako:
	1. samodzielny Wykonawca\*
	2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia i załączamy Umowę Konsorcjum/stosowne Oświadczenie\*
9. Oświadczam(y), że poza dokumentami wymaganymi w WZ dla ofert, na każde żądanie Zamawiającego dostarczymy w wymaganym przez Zamawiającego terminie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość składanych w ofercie zobowiązań i oświadczeń.
10. Oświadczam(y), że wykonamy zamówienie zgodnie z obowiązującymi przepisami wewnętrznymi Zamawiającego, przepisami ochrony środowiska oraz bezpieczeństwa i higieny pracy obowiązującymi u Zamawiającego i na terenie Enea Elektrownia Połaniec S.A.
11. Oświadczam(y), że akceptujemy warunki płatności: przelew 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, zawierającej w swej treści między innymi nr umowy oraz datę jej podpisania.
12. Oświadczam(y), że:
	1. jesteśmy\*
	2. nie jesteśmy\*

czynnym podatnikiem VAT zgodnie z postanowieniami ustawy o podatku VAT.

1. **Oświadczam(y),** że faktury będziemy przesyłać w:
	1. formie elektronicznej\*
	2. formie papierowej**\***

(Zamawiający dopuszcza możliwość dostarczenia faktury drogą elektroniczną na adres email: faktury.polaniec@enea.pl w formacie pdf, w wersji nieedytowalnej celem zapewnienia autentyczności pochodzenia i integralności treści faktury. jeżeli Wykonawca skorzysta z elektronicznej formy przesyłania faktur – nie przesyła w takim wypadku wersji papierowej faktury).

1. **Oświadczam(y),** że zamówienie wykonamy:
	1. samodzielnie**\***
	2. z udziałem podwykonawców**\*** - części zamówienia, które zostaną zrealizowane przy udziale podwykonawców – wypełniony Załącznik nr 10 z wykazem podwykonawców.
2. Proszę/Prosimy o zwrot wniesionego w niniejszym postępowaniu wadium w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na nr konta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (uzupełni Wykonawca).
3. Oświadczam(y), że kompletna Oferta składa się z \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (uzupełni Wykonawca) kolejno ponumerowanych stron i zawiera następujące Załączniki:
4. **NINIEJSZYM SKŁADAMY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 1**  | wynagrodzenie ofertowe  |
| **Załącznik nr 2** | aktualny odpis z KRS lub zaświadczenie o wpisie do CEIDG  |
| **Załącznik nr 3** | aktualne zaświadczenie Urzędu Skarbowego, że nie zalega z opłaceniem podatków, opłat lub, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji Urzędu Skarbowego  |
| **Załącznik nr 4** | aktualne zaświadczenie Oddziału ZUS, że nie zalega z opłaceniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji Oddziału ZUS  |
| **Załącznik nr 5** | wykaz doświadczenia Wykonawcy w realizacji zamówień wraz z dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie zamówień  |
| **Załącznik nr 6** | wykaz niezbędnych do zrealizowania zamówienia narzędzi, urządzeń, sprzętu, którymi dysponuje Wykonawca - **nie dotyczy** |
| **Załącznik nr 7** | wykaz osób i podmiotów, które będą realizowały zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji niezbędnych do zrealizowania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności - **nie dotyczy** |
| **Załącznik nr 8** | Oświadczenie oferenta, że posiada aktualną, opłaconą polisę od odpowiedzialności cywilnej [OC] w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na sumę ubezpieczenia nie niższą niż wskazaną w projekcie umowy.  |
| **Załącznik nr 9** | kopia poświadczonej za zgodność z oryginałem informacji z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo- kredytowej, potwierdzającej posiadanie środków finansowych lub zdolności kredytowej na poziomie min. ….. zł, (słownie: ……. złotych); wystawiona nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert **- nie dotyczy** |
| **Załącznik nr 10** | wykaz ewentualnych podwykonawców ze wskazaniem zakresu zamówienia, który Wykonawca powierzy im do wykonania, |
| **Załącznik nr 11** | zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji zasobów w trakcie realizacji zamówienia lub do realizacji określonych czynności na rzecz Wykonawcy – jeżeli Wykonawca korzysta z podwykonawców, |
| **Załącznik nr 12** | oświadczenie Wykonawcy o posiadanym numerze rachunku bankowym jaki będzie wskazany na wystawionych fakturach VAT oraz formularzu oferty  |
| **Załącznik nr 13** | podpisane oświadczenie Wykonawcy o wypełnieniu w imieniu Zamawiającego jako Administratora danych, obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe Wykonawca bezpośrednio lub pośrednio pozyskał celem udziału w niniejszym postępowaniu i złożenia oferty, |
| **Załącznik nr 14** | oświadczenie o uczestnictwie w wizji lokalnej, |
| **Załącznik nr 15** | pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile umocowanie do dokonania przedmiotowej czynności nie wynika z innych dokumentów załączonych do oferty, złożone w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem, |
| Załącznik nr 16 | kopia wymaganych przepisami prawa stosownych zezwoleń właściwego organu administracji w zakresie transportu odpadów, gospodarowania odpadami i wpisów do rejestru BDO – kopie zezwoleń i wpisów Wykonawcy i jego podwykonawców potwierdzone za zgodność z oryginałem oraz numer rejestrowy podmiotów gospodarujących odpadami.Uwaga:W przypadku, gdy wykonawca/podwykonawca potwierdzi, że w powyższej usłudze nie będą wytwarzane inne odpady oprócz złomu metali i kabli albo potwierdzi, że w powyższej usłudze nie będą wytwarzane żadne odpady, wtedy złożenie Załącznika nr 16 do Formularza Oferty nie będzie obowiązujące.Powyższe zezwolenia właściwego organu administracji mogą dotyczyć innej firmy, która w imieniu wykonawcy będzie zajmowała się zagospodarowaniem odpadów na terenie Zamawiającego. |
| **Załącznik nr 17** | Załącznik Z- 6 Kwestionariusz bezpieczeństwa i higieny pracy dla Wykonawców. |
| **Załącznik nr 18** | Informacja z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych. |
| **Załącznik nr 19** | Oświadczenia o płatnościach |
| **Załącznik nr 20** | Dowód wniesienia wadium  |
| **Załącznik nr 21** | Oświadczenie o spełnieniu minimalnych wymagań w zakresie stosowanych zabezpieczeń dotyczących ochrony danych osobowych osób fizycznych – **nie dotyczy**załącznik obowiązuje w przypadku, gdy występuje konieczność podpisania „umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych”  |
| **Załącznik nr 22** | Spełnienie warunków technicznych (posiadane certyfikaty, uprawnienia itp.… zgodnie z wymaganiami przedstawionymi w Opisie Przedmiotu Zamówienia - OPZ |
| **Załącznik nr 23** | Ankieta dotycząca stosowanych zasad zabezpieczeń z zakresu cyberbezpieczeństwa przez zewnętrznych dostawców usług – **nie dotyczy** |

\*niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_ roku

(podpis Wykonawcy/pełnomocnika Wykonawcy)

Załącznik nr 1 do Formularza Oferty

**WYNAGRODZENIE OFERTOWE**

Za wykonywanie usługi „przeprowadzenie okresowych testów SGU na blokach nr: 4, 6, 7, wewnętrznych testów ARCM dla bloków 2÷7 oraz testów i badań niezbędnych do sporządzenia opinii do wniosku koncesyjnego o zmianę udziału masowego biomasy na WSB dla bloków 2÷7 w Enea Elektrownia Połaniec S.A.**”**, oferujemy wynagrodzenie w wysokości ………………………… zł (słownie: ………………….złotych) netto (Wartość brutto ……….zł), z podziałem na poszczególne bloki:

* 1. Wynagrodzenie za zakres Usługi określony w pkt II.1. OPZ:
	2. blok nr 4 – wynagrodzenie - ……………………….. zł netto,
	3. blok nr 6 – wynagrodzenie - ……………………….. zł netto,
	4. blok nr 7 – wynagrodzenie - …………………..…… zł netto,
	5. Wynagrodzenie za zakres Usługi określony w pkt II.2. OPZ:
	6. blok nr 2 – wynagrodzenie - ………………………….zł netto,
	7. blok nr 3 – wynagrodzenie - ………………………….zł netto,
	8. blok nr 4 – wynagrodzenie - ………………………….zł netto,
	9. blok nr 5 – wynagrodzenie - ………………………….zł netto,
	10. blok nr 6 – wynagrodzenie - ………………………….zł netto,
	11. blok nr 7 – wynagrodzenie - ………………………….zł netto,
	12. Wynagrodzenie za zakres Usługi określony w pkt II.3. OPZ:
	13. blok nr 2 – wynagrodzenie - ………………… zł netto,
	14. blok nr 3 – wynagrodzenie - ………………….zł netto,
	15. blok nr 4 – wynagrodzenie - ………………… zł netto,
	16. blok nr 5 – wynagrodzenie - ………………….zł netto,
	17. blok nr 6 – wynagrodzenie - ………………….zł netto,
	18. blok nr 7 – wynagrodzenie - ………………….zł netto,

Podstawą do wystawienia faktury będzie protokół odbioru podpisany przez przedstawicieli obu stron.

……………….…………………………………………………………………………

(podpis Wykonawcy/pełnomocnika Wykonawcy)

Załącznik nr 2 do Formularza Oferty

**Aktualny odpis z KRS lub zaświadczenie o wpisie do CEIDG**

Załącznik nr 3 do Formularza Oferty

Aktualne zaświadczenie Urzędu Skarbowego, że nie zalega z opłaceniem podatków, opłat lub, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji Urzędu Skarbowego

Załącznik nr 4 do Formularza Oferty

Aktualne zaświadczenie Oddziału ZUS, że nie zalega z opłaceniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji Oddziału ZUS

 Załącznik nr 5 do Formularza Oferty

**Wykaz doświadczenia Wykonawcy w realizacji zamówień o profilu zbliżonym do przedmiotu zamówienia wraz z dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie zamówień**

Składając ofertę w postępowaniu:

**nr sygn.**  **NLZ/4100/1300016549/2025**

w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu dotyczących posiadania wiedzy i doświadczenia, oświadczam/my, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonaliśmy (zakończyliśmy) niżej wymienione usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy, lub podmiotu, na którego zasobach polega Wykonawca | Nazwa i adres Zamawiającego/odbiorcy, na rzecz, którego realizowano zamówienie | Opis przedmiotu zamówienia\* (zakres/rodzaj zamówienia) | Wartość zamówienia netto w PLN | Data wykonania(od dd/mm/rrrrdo dd/mm/rrrr) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

Do zestawienia dołączamy dokumenty potwierdzające należyte wykonanie w/w zamówień (referencje, faktury, protokoły odbioru prac lub inne dokumenty potwierdzające należyte wykonanie z zastrzeżeniem, że Zamawiający nie uznaje referencji własnych)

(podpis Wykonawcy/pełnomocnika Wykonawcy)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Załącznik nr 7 do Formularza Oferty

Wykaz osób i podmiotów, które będą realizowały zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji niezbędnych do zrealizowania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia (funkcja) | Kwalifikacje zawodowe:rodzaj uprawnień (specjalność),data wydania uprawnień | Informacja o podstawie dysponowania osobą |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Załącznik nr 8 do Formularza Oferty

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Oświadczam(y), że**

świadomi odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oświadczamy, że składając ofertę w postępowaniu:

**nr sygn.**

 „**NLZ/4100/1300016549/2025**”

posiadamy aktualną, opłaconą polisę od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na sumę ubezpieczenia nie niższą niż \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

W przypadku wygaśnięcia umowy ubezpieczenia OC przed zakończeniem okresu trwania Umowy nr postępowania\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zobowiązujemy się do zawarcia nowej umowy ubezpieczenia
z zachowaniem ciągłości ubezpieczenia, której termin ważności będzie obejmował okres obowiązywania trwania Umowy.

Na żądanie zostanie Zamawiającemu przedłożona aktualna polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej OC (wraz z dowodem zapłaty składki) w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

Jednocześnie mam/y świadomość że Zamawiający może żądać posiadania ubezpieczenia OC w wysokości określonej w projekcie umowy. W przypadku wygaśnięcia umowy ubezpieczenia OC przed zakończeniem okresu trwania Umowy zawartej na podstawie postępowania nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zobowiązujemy się do zawarcia nowej umowy ubezpieczenia z zachowaniem ciągłości ubezpieczenia, której termin ważności będzie obejmował okres obowiązywania trwania Umowy.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (podpis Wykonawcy/pełnomocnika Wykonawcy

Załącznik nr 10 do Formularza Ofert

**Wykaz podwykonawców odpowiedzialnych za realizację zamówienia**

**Podwykonawcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy/poddostawcy | Zakres wykonywanych czynności przez podwykonawcę/poddostawcę |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (podpis Wykonawcy/pełnomocnika Wykonawcy)

Załącznik nr 11 do Formularza Oferty

**Wzór zobowiązania podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji zasobów w trakcie realizacji zamówienia lub do realizacji określonych czynności na rzecz Wykonawcy** (wymagane jeżeli Wykonawca korzysta zgodnie z Rozdziałem XXII pkt. 1).

Oddając do dyspozycji Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia, niezbędne zasoby na okres korzystania z nich / Zobowiązując się do realizacji określonych czynności na rzecz Wykonawcy przy wykonywaniu zamówienia

**nr sygn.**

 „**NLZ/4100/1300016549/2025**”

UWAGA:

Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:

1. pisemne zobowiązanie podmiotu,

2. dokumenty dotyczące:

a) zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu /zakresu czynności realizowanych przez inny podmiot na rzecz Wykonawcy,

b) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,

c) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia

d) informacja czy inne podmioty, na zdolności których Wykonawca powołuje się w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizują usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

Działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania nw. Zasobów / realizacji nw. czynności na potrzeby wykonania zamówienia:[[1]](#footnote-1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, osoby zdolne do wykonania zamówienia, zdolności finansowe lub ekonomiczne; określenie czynności – identyfikacja rodzaju czynności, sposobu jej realizacji, ilości UPS, których dotyczy czynność)*

do dyspozycji / na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Wykonawcy)*

w trakcie wykonania zamówienia pod nazwą:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, iż:

*a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby / zrealizuję ww. czynności, w następującym zakresie:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*c) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*d) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *zrealizuję usługi, których wskazane zdolności dotyczą*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_ roku

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Podmiotu trzeciego/ osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu trzeciego

Załącznik nr 12 do Formularza Oferty

**OŚWIADCZENIE O POSIADANYM RACHUNKU BANKOWYM**

**Oświadczam(y), że**

składając ofertę w postępowaniu:

**nr sygn.**

 „**NLZ/4100/1300016549/2025**”

posiadam(y) rachunek bankowy jaki wskazany zostanie na wystawionych fakturach VAT oraz formularzu oferty

w Banku ………………………………… o nr:………………………………………………………………………………….……….

Wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy musi być zgłoszony do właściwego urzędu skarbowego oraz zarejestrowany zgodnie z art. 96b ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. Nr 54, poz. 535 z późn. zm.) w związku z art. 49 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz.U. Nr 140, poz. 939 z późn. zm.) oraz art. 119zg pkt 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz.U. Nr 137, poz. 926 z późn. zm.).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (podpis Wykonawcy/pełnomocnika Wykonawcy)

Załącznik nr 13 do Formularza Oferty

**Wzór oświadczenia wymaganego od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia Oferty / udziału w niniejszym postępowaniu.\*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (podpis Wykonawcy/pełnomocnika Wykonawcy)

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 14 do Formularza Ofertowego

**oświadczenie o odbyciu wizji lokalnej**

- w przypadku gdy jest wymagana w Opisie Przedmiotu Zamówienia - OPZ

**Oświadczam(y), że**

1. Dokonaliśmy wizji lokalnej w dniu ………………………….,
2. Oświadczamy o znajomości topografii elektrowni.
3. Zapoznaliśmy się z warunkami postępowania **nr sygn.** „**…………………………………………..**” o udzielenie zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

(podpis Wykonawcy/pełnomocnika Wykonawcy)

##### Imię i nazwisko/nazwa firmy

**Data: …………………………………….**

Załącznik nr 15 do Formularza Ofertowego

Pełnomocnictwo

do podpisania oferty, o ile umocowanie do dokonania przedmiotowej czynności nie wynika z innych dokumentów załączonych do oferty, złożone w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem.

Załącznik nr 16 do Formularza Ofertowego

Kopia wymaganych przepisami prawa stosownych zezwoleń właściwego organu administracji w zakresie transportu odpadów, gospodarowania odpadami i wpisów do rejestru BDO – kopie zezwoleń i wpisów Wykonawcy i jego podwykonawców potwierdzone za zgodność z oryginałem oraz numer rejestrowy podmiotów gospodarujących odpadami.

Uwaga:

W przypadku, gdy wykonawca/podwykonawca potwierdzi, że w powyższej usłudze nie będą wytwarzane inne odpady oprócz złomu metali i kabli albo potwierdzi, że w powyższej usłudze nie będą wytwarzane żadne odpady, wtedy złożenie Załącznika nr 16 do Formularza Oferty nie będzie obowiązujące.

Powyższe zezwolenia właściwego organu administracji mogą dotyczyć innej firmy, która w imieniu wykonawcy będzie zajmowała się zagospodarowaniem odpadów na terenie Zamawiającego.

Załącznik nr 17 do formularza oferty

**Z – 6** **Kwestionariusz bezpieczeństwa i higieny pracy dla Wykonawców**

…………………………………..……. ………………….……….…

Nazwa firmy – Wykonawcy miejscowość i data

Liczba osób zatrudnionych ogółem: ……………….; w tym: osób na umowę o pracę:…….….; umowy cywilno – prawne: ….…....; osób samozatrudniających się: ……… .

Kwestionariusz obowiązana jest wypełnić każda Firma, która otrzymała zaproszenie do udziału w procesie zakupu prac i/lub usług. Na podstawie danych kwestionariusza zostanie przeprowadzona ocena stanu bezpieczeństwa i higieny pracy w firmie, która będzie miała wpływ na wybór firmy do realizacji prac i/lub usług.

***Prosimy o udzielenie odpowiedzi na wszystkie pytania.***

| **Lp.** | **PYTANIE** | **ODPOWIEDŹ** | **UWAGI** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **TAK** | **NIE** |  |
| 1. | Czy firma ma wdrożony system zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy? |  |  | *(jeśli tak, proszę załączyć kopię certyfikatu)* |
| 2. | Czy firma ma opracowane i wdrożone zasady szkoleń z zakresu bezpieczeństwem i higieną pracy? |  |  | (*podać czasookresy szkoleń dla grup pracowników)* |
| 3. | Czy firma ma opracowane i wdrożone zasady rejestrowania i analizowania zdarzeń potencjalnie wypadkowych?  |  |  |  |
| 4. | Czy firma ma opracowane i wdrożone zasady postępowania w razie zaistnienia wypadku lub nagłego zachorowania przy pracy? |  |  |  |
| 5. | Czy firma ma opracowane instrukcje lub inne dokumenty określające zasady bezpiecznego wykonywania planowanych prac i/lub usług? |  |  | *((****jeśli tak,*** *proszę na odwrocie załączyć wykaz dokumentów)*  |
| 6. | Czy firma ma opracowane i wdrożone zasady kontroli wewnętrznej stanu bezpieczeństwa i higieny pracy w tym kontroli podwykonawców? |  |  | *(jeśli tak, proszę wymienić kto taką kontrolę wykonuje i jaki dokument to reguluje)* |
| 7. | Czy firma ma opracowane i wdrożone zasady doboru i oceny podwykonawców pod względem spełnienia wymagań bezpieczeństwa i higieny pracy? |  |  | *(jeśli tak, proszę wymienić kto taką ocenę wykonuje i jaki dokument to reguluje)* |
| 8. | Czy firma przeprowadziła ocenę ryzyka zawodowego związanego z realizowanym zakresem prac? |  |  | *(podać metodę, załączyć informację o ryzyku)* |
| 9. | Czy w firmie? |
|  | 1. utworzono służbę bhp?
 |  |  |  |
| 1. powierzono wykonywanie zdań służby bhp specjalistom z poza zakładu?
 |  |  | *(osoby prawne; osoby fizyczne*  |
| 1. powierzono wykonywanie zdań służby bhp pracownikom zatrudnionym przy innej pracy?
 |  |  |  |
| 1. pracodawca sam wykonuje zadania służby bhp?
 |  |  |  |
| 10. | Czy w firmie opracowano i wdrożono zasady przydziału odzieży i obuwia roboczego oraz środków ochrony indywidualnej dla pracowników?  |  |  |  |
| 11. | Czy w firmie opracowano i wdrożono zasady oceny i kontroli użytkowanych przez pracowników środków ochrony indywidualnej i sprzętu ochronnego? |  |  |  |
| 12. | Czy w firmie opracowano i wdrożono zasady ewidencji, wydawania i badania narzędzi zmechanizowanych (z napędem elektrycznym lub pneumatycznym)? |  |  |  |
| 13. | Czy do realizacji umowy firma będzie zatrudniała podwykonawców?**\*** |  |  | *(jeżeli tak, podać nazwę firmy, zakres prac)* |
| 14. | Czy do realizacji umowy firma będzie obcokrajowców? |  |  | ***jeśli tak,*** *proszę podać nazwę kraju oraz załączyć wykaz dokumentów zezwalających na pracę)* |
| 15. | Planowana liczba osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji planowanych do wykonywania prac i/lub usług? |
|  | 1. zatrudnienie własne
 |  |  |
| 1. podwykonawcy
 |  |  |
| 1. obcokrajowcy
 |  |  |
| 16. | Planowany sposób zabezpieczenia pomieszczeń higieniczno – sanitarnych, (szatnie, umywalnie, ustępy, jadalnie, pomieszczenia do odpoczynku) dla osób skierowanych przez firmę – Wykonawcę do realizacji planowanych do wykonywania prac i/lub usług? |
| 17. | Czy firma oszacowała wszelkie koszty związane ze spełnieniem wymagań w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy podczas realizacji prac będących przedmiotem umowy?  |  |  |  |
| 18. | Czy koszty, o których mowa w pkt. 17. znajdują odzwierciedlenie w składanej cenie ofertowej? |  |  |  |

\**W przypadku odpowiedzi* ***TAK*** *Wykonawca zobowiązany jest uzyskać i dołączyć kwestionariusze od podwykonawców*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane dotyczące wypadków przy pracy (** za okres 3 lat poprzedzających złożenie oferty oraz za okres do dnia złożenia oferty w danym roku)\* | 20.. | 20.. | 20.. | 20..\*\*\* |
| Liczba wypadków przy pracy pracowników\* |  |  |  |  |
| Liczba dni absencji wskutek wypadku \* |  |  |  |  |
| Wskaźnik częstości wypadków **(FR)\*** |  |  |  |  |
| Wskaźnik ciężkości wypadków **(SR)\*** |  |  |  |  |
| Liczba wypadków przy pracy osób zatrudnionych na innej podstawie niż umowa o pracę\* |  |  |  |  |
| Liczba wypadków przy pracy podwykonawców\* |  |  |  |  |
| Liczba wypadków śmiertelnych (w firmie) u (podwykonawców)\* |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\* Dotyczy* ***Z-6 Kwestionariusz bezpieczeństwa i higieny pracy dla Wykonawców***

\*\*\* *Za okres do dnia złożenia kwestionariusza*

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie audytu sprawdzającego przez upoważnionych pracowników Elektrowni w celu potwierdzenia danych, o których mowa w kwestionariuszu.\*

Za zgodność danych zawartych w Karcie/Kwestionariuszu

……………………………….……………………………………………………………

 Data, podpis Pracodawcy lub osoby przez niego upoważnionej

**FR :** *Liczba wypadków przy pracy(w tym śmiertelnych) x 1 000 000 / ogóln*ą *liczb*ę *przepracowanych godzin ryzyka;*

**SR :** *Liczba dni absencji chorobowej spowodowanej wypadkami x 1000 /ogóln*ą *liczb*ą *przepracowanych godzin ryzyka;*

**Liczba godzin ryzyka:** *Liczba godzin, w tym godzin nadliczbowych przepracowanych przez pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o prac*ę *na czas okre*ś*lony i nieokre*ś*lony;*

Załącznik nr 18 do formularza oferty

**Informacja z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych**

**OŚWIADCZENIE**

1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/DOSTAWCY:**

Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1[[2]](#footnote-2) w zw. z ust. 9[[3]](#footnote-3) ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 poz. 835)

(Pouczenie:

Osoba lub podmiot podlegający wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ww. ustawy, które w okresie tego wykluczenia ubiegają się o udzielenie zamówienia publicznego lub dopuszczenie do udziału w konkursie lub biorą udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub w konkursie, podlegają karze pieniężnej.

Karę pieniężną nakłada Prezes Urzędu Zamówień Publicznych, w drodze decyzji, w wysokości do 20 000 000 zł).

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………., dnia ………....… -  2023 r.

Załącznik nr 19 do Formularza Oferty

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności tzw. split payment oraz że płatności za faktury będą realizowane wyłącznie na numery rachunków rozliczeniowych, o których mowa w art. 49 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Prawo bankowe, lub imiennych rachunków w spółdzielczej kasie oszczędnościowo--kredytowej, której podmiot jest członkiem, otwartych w związku z prowadzoną przez członka działalnością gospodarczą – wskazanych w zgłoszeniu identyfikacyjnym lub zgłoszeniu aktualizacyjnym i potwierdzonych przy wykorzystaniu STIR w rozumieniu art. 119zg pkt 6 Ordynacji podatkowej.

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (podpis Wykonawcy/pełnomocnika Wykonawcy)

Załącznik nr 22 do Formularza Oferty

Spełnienie warunków technicznych (posiadane certyfikaty, uprawnienia itp.… zgodnie z wymaganiami przedstawionymi w Opisie Przedmiotu Zamówienia – OPZ

1. Należy wskazać odpowiednio zasoby tj. imię i nazwisko osób zdolnych do wykonania zamówienia, wartość środków finansowych, nazwę inwestycji/zadania itp. [↑](#footnote-ref-1)
2. *Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych wyklucza się:*

*1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;*

*2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;*

*3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Przepisy ust. 1-8 stosuje się do postępowania zmierzającego do udzielenia zamówienia publicznego oraz konkursów o wartości mniejszej niż kwoty określone w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych lub z wyłączeniem stosowania tej ustawy.* [↑](#footnote-ref-3)