**Załącznik nr 1 – Formularz oferty**

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

**Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia**

Ja, niżej podpisany (My niżej podpisani):

|  |
| --- |
|  |

działając w imieniu i na rzecz:

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
| **Usługa telefonicznej obsługi ruchu nadmiarowego połączeń na numer 611 111 111** |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wolumen min minut połączeń odebranych miesięcznie** | **Wolumen max minut połączeń odebranych miesięcznie** | **Koszt jednostkowy minuty połączenia odebranego** |
| 0 | 60 000 |  |
| 60 001 | 180 000 |  |
| 180 001 | 240 000 |  |
| 240 001 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wolumen min minut połączeń wychodzących miesięcznie** | **Wolumen max minut połączeń wychodzących miesięcznie** | **Koszt minuty połączenia wychodzącego zrealizowanego przez Konsultanta** |
| 0 |  |  |

Wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie 12miesięcy od dnia zawarcia umowy.

1. Oświadczam(y), że:
2. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert, przy czym termin związania Ofertą każdorazowo dotyczy ostatniej złożonej Oferty danego Wykonawcy,
3. zamówienie wykonam(y):

**samodzielnie /**  **z udziałem podwykonawców**

1. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
2. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy zgodnie z projektem Umowy, stanowiącym Załącznik nr 8 Warunków Zamówienia w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
3. akceptuję(my) warunki płatności - **30 dni** od momentu dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego,
4. wszelkie informacje zawarte w formularzu Oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
5. Osobą uprawnioną do udzielania wyjaśnień Zamawiającemu w imieniu Wykonawcy jest:

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

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

**Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowane przeze mnie (przez nas) przedsiębiorstwo:

* + - 1. Posiada uprawnienia niezbędne do wykonywania czynności określonych w punkcie 3.1. Warunków Zamówienia zgodnie z odpowiednimi ustawami, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
      2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
      3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
      4. Nie posiada 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.
      5. Nie podlega wykluczeniu z postępowania.

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

**Załącznik nr 3 – Upoważnienie Wykonawcy do podpisania oferty i załączników**

**Upoważnienie**

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

**Upoważnienie Wykonawcy do podpisania oferty i załączników oraz składania i przyjmowania innych oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w przedmiotowym postepowaniu**

W imieniu firmy ……………………………………..………………………………………….………………………….……………………….. upoważniam Pana/Panią ………………………………………….......................………………………….. urodzonego/ą dnia ……………………………… w ………………….…………………………………. legitymującego się dowodem osobistym numer: ………………. seria: …………………………, do podpisania zarówno oferty, jak i załączników nr 1, 2, 4, 5, 6, 7 do Warunków Zamówienia, której przedmiot określono w Rozdziale II Warunków Zamówienia oraz składania i przyjmowania innych oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w przedmiotowym postepowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

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

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

**Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

Niniejszym oświadczamy, że zobowiązuje się wszelkie informacje handlowe, przekazane lub udostępnione przez Enea Centrum Sp. z o.o. w ramach prowadzonego postępowania przetargowego, wykorzystywać jedynie do celów przeprowadzenia niniejszego postępowania, nie udostępniać osobom trzecim, nie publikować w jakiejkolwiek formie w całości lub części, zabezpieczać, przechowywać, chronić oraz zniszczyć, wraz z koniecznością trwałego usunięcia z systemów informatycznych, natychmiast po przeprowadzeniu niniejszego postępowania

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

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

**Załącznik nr 5 – Wykaz Podwykonawców**

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

Niniejszym oświadczam(y), że:

1. Zrealizuję(emy) zamówienie samodzielnie w zakresie\*:

|  |
| --- |
|  |

1. Zrealizuję(emy) zamówienie przy pomocy podwykonawców w zakresie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Powierzony zakres zamówienia** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

\* pola niezapisane należy przekreślić

1. Jednocześnie oświadczam(y), iż za działania i zaniechania wyżej wymienionych podwykonawców ponoszę(simy) pełną odpowiedzialność w stosunku do Zamawiającego.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

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

**Załącznik nr 6 – Arkusz z pytaniami Wykonawcy**

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Treść pytania** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |

\* pola niezapisane należy przekreślić

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

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

**Załącznik nr 7 – Wykaz Projektów Podobnych**

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

**Wykaz Projektów Podobnych wykonanych w ciągu ostatnich 3 lat przez Wykonawcę**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis Projektu Podobnego** | **Klient nazwa (firma), adres (siedziba), telefon Odbiorcy** | **Data wykonania (mm.rrrr – mm.rrrr)** | **Wartość netto\*\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* pola niezapisane należy przekreślić

\*\* wartość należy podać w złotych – przeliczoną (jeśli potrzeba) wg kursu NBP z daty realizacji zamówienia; dopuszczalne jest podanie informacji „wartość brutto powyżej [podać kwotę] tyś PLN”

W załączeniu przedkładamy dokumenty potwierdzające, że ww. projekty zostały wykonane należycie.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

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

**Załącznik nr 8 – Wykaz Specjalistów – rozwiązania organizacyjne w zakresie realizacji usługi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rozwiązania organizacyjne w zakresie realizacji usługi** | **Spełnia/nie spełnia** |
| **1** | Dedykowany do realizacji usługi: Kierownik Projektu oraz Koordynator wraz z Trenerem i Zespołem odpowiedzialnym za jakość prowadzonej obsługi Klienta |  |
| **2** | Dedykowani Konsultanci do realizacji usługi wykonujący obwiązki w ramach umów o pracę, lub umów cywilnoprawnych których stroną jest Wykonawca |  |
| **3** | Lokalizacja Wykonawcy, w której będzie realizowana usługa położona jest w granicach administracyjnych miasta Poznań |  |

Oświadczam (y), że oddelegowany zespół Wykonawcy składający się ze Specjalistów Wykonawcy którego członkowie posiadać będą niezbędne do wykonania zamówienia uprawnienia, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie. Do zespołu projektowego Wykonawcy zostaną oddelegowane osoby realizujące Projekty Podobne.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

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