## **Załącznik nr 1 - Formularz oferty**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (pieczęć 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: |
| **Obsługa administracyjna budynków biurowych Enea S.A.**  |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę[[1]](#footnote-2):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **a) WYNAGRODZENIE RYCZAŁTOWE ZA 1 (JEDEN) MIESIĄC ŚWIADCZENIA USŁUG NETTO DLA DANEGO ZADANIA 1:**

|  |  |
| --- | --- |
| CENA NETTO: | …………………………… zł. |
| CENA NETTO SŁOWNIE: | …………………………………………………………… ………………………………… zł |

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

**b) WYNAGRODZENIE RYCZAŁTOWE ZA 1 (JEDEN) MIESIĄC ŚWIADCZENIA USŁUG NETTO DLA DANEGO ZADANIA 2:**

|  |  |
| --- | --- |
| CENA NETTO: | …………………………… zł. |
| CENA NETTO SŁOWNIE: | …………………………………………………………… ………………………………… zł |

**c) WYNAGRODZENIE RYCZAŁTOWE ZA 1 (JEDEN) MIESIĄC ŚWIADCZENIA USŁUG NETTO DLA DANEGO ZADANIA 3:**

|  |  |
| --- | --- |
| CENA NETTO: | …………………………… zł. |
| CENA NETTO SŁOWNIE: | …………………………………………………………… ………………………………… zł |

**d) WYNAGRODZENIE RYCZAŁTOWE ZA 1 (JEDEN) MIESIĄC ŚWIADCZENIA USŁUG NETTO DLA DANEGO ZADANIA 4:**

|  |  |
| --- | --- |
| CENA NETTO: | …………………………… zł. |
| CENA NETTO SŁOWNIE: | …………………………………………………………… ………………………………… zł |

1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia w ramach Zadania: ……..……………[[2]](#footnote-3) w terminie 24 miesięcy od dnia podpisania Umowy Ramowej przez obie Strony lub do wyczerpania całkowitej wartości Umowy Ramowej z tytułu zawarcia Umowy dla Zadania/Zadań należnego Wykonawcy (w zależności od tego, która z okoliczności zaistnieje wcześniej).
 |

1. Oświadczam(y), że:
2. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **90 dni** od upływu terminu składania ofert,
3. zamówienie wykonam(y):

**🗆 samodzielnie / 🗆 z udziałem podwykonawców**

1. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
2. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do platformy zakupowej używanej przez Zamawiającego,
3. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy Ramowej, zgodnej z projektem stanowiącym załącznik nr 9 do Warunków Zamówienia,
4. wszelkie informacje zawarte w formularzu oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
5. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat,
6. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,
7. 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: ………………………..

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

## **Załącznik nr 2 - Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i Braku Podstaw Do wykluczenia**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu na:**

|  |
| --- |
| **Obsługa administracyjna budynków biurowych Enea S.A.**  |

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot:

1. Posiada uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, jeżeli nakładają one obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i personelem zdolnym do wykonania zamówienia, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (Rozdział II Warunków Zamówienia).
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej możliwość wykonania 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 na podstawie pkt

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

**\*** NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ.

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

|  |
| --- |
| **Upoważnienie** |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |

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

|  |
| --- |
| **Obsługa administracyjna budynków biurowych Enea S.A.**  |

Działając w imieniu ………………………………………………………………….………………………….………………………..

upoważniam Pana/Panią ……………………………….......................………………………….. urodzonego/ą dnia ……………………………… w ……………………………………………. legitymującego/ą się dowodem osobistym numer: …………………………………. seria: ………………………………, PESEL: …………………………………….. do:

1. podpisania oferty i złożenia,
2. podpisania i złożenia wszystkich załączników do oferty,
3. składania i przyjmowania innych oświadczeń woli i wiedzy w imieniu Wykonawcy

w przedmiotowym postępowaniu.

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

## **\*** Niepotrzebne SKREŚlić**Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |

**Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

Niniejszym oświadczam(-y) że, zobowiązuję (-emy) się wszelkie informacje handlowe, przekazane lub udostępnione przez ENEA S.A. lub Enea Centrum Sp. z o.o. w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia na **Obsługa administracyjna budynków biurowych Enea S.A.** 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 | Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |

## **Załącznik nr 5 - 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 6 – WYKAZ UsluG PODOBNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |

**Wykaz Usług Podobnych realizowanych przez Wykonawcę w okresie: od czerwiec 2015r. do czerwiec 2018r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Usługę Podobną** | **Przedmiot Usługi Podobnej**  | **Nr Zadania, którego dotyczy Usługa Podobna** | **Miejsce realizacji usługi** | **Termin realizacji Usługi Podobnej (miesiąc.rok –miesiąc.rok)[[3]](#footnote-4)** | **Wartość Usługi Podobnej netto** **(w PLN)** | **Dowód należytego** **wykonania Usługi** **Podobnej (wskazać nazwę dokumentu)** |
| **1** |  |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **2** |  |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **3** |  |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **4** |  |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **5** |  |  |  |  | ….. do ..…(mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |

**Załącznikiem do niniejszego formularza winny być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie Usług Podobnych.**

**DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE NALEŻYTE WYKONANIE USŁUG POWINNY BYĆ SPORZĄDZONE I OZNACZONE W TAKI SPOSÓB, ABY NIE BYŁO WĄTPLIWOŚCI KTÓRYCH USŁUG WYKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DOTYCZĄ.**

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

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 7 – 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**  |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |

\* pola niezapisane należy przekreślić

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

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

**ZAŁĄCZNIK NR 8 – ZOBOWIĄZANIE WYKONAWCY DO ZAWARCIA UMOWY UBEZPIECZENIA**

|  |
| --- |
|  |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |

**Zobowiązanie Wykonawcy do zawarcia i utrzymywania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez okres realizacji Umowy.**

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot zobowiązuje się do zawarcia i przedłożenia Zamawiającemu przed zawarciem Umowy, kopii dokumentu potwierdzającego posiadanie przez Wykonawcę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na zdarzenie w zakresie prowadzonej działalności, związanej z przedmiotem zamówienia, z sumą ubezpieczenia w wysokości co najmniej[[4]](#footnote-5):

a) [ ]  dla Zadania 1 – minimum 700.000,00 zł (słownie: siedemset tysięcy złotych) netto,

b) [ ]  dla Zadania 2 – minimum 500.000,00 zł (słownie: pięćset tysięcy złotych) netto,

c) [ ]  dla Zadania 3 – minimum 200.000,00 zł (słownie: dwieście tysięcy złotych) netto,

d) [ ]  dla Zadania 4 – minimum 300.000,00 zł (słownie: trzysta tysięcy złotych) netto,

na zdarzenie ,

oraz zobowiązuje się do utrzymywania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez okres realizacji Umowy. Wykonawca zobowiązuje się w czasie obowiązywania Umowy do przedstawienia bez wezwania kopii kolejnych opłaconych dokumentów potwierdzających posiadanie przez Wykonawcę ubezpieczenia obejmującego przedmiot Umowy, przed zakończeniem terminu obowiązywania poprzedniego ubezpieczenia.

Umowa/y odpowiedzialności cywilnej zostanie/ą zawarta/e i utrzymana/e przez cały okres realizacji przedmiotu na koszt reprezentowanego podmiotu.

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

## **Załącznik nr 10**

## **ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW W CHARAKTERZE PODWYKONAWCÓW DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć wykonawcy) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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:

a) zdolności technicznych lub zawodowych\*\*

b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej\*\*

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.***

\*\* odpowiednio skreślić

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | Podpis osoby/osób upoważnionej/-ychdo występowania w imieniu firmy oddającejzasoby do dyspozycji |

 *W przypadku, gdy Wykonawca nie korzysta z zasobów innych podmiotów w charakterze podwykonawców do realizacji zamówienia, dołączenie do oferty załącznika nie jest wymagane lub Wykonawca może dołączyć załącznik z adnotacją „Nie dotyczy”.*

1. W PRZYPADKU SKŁADANIA OFERTY NA JEDNO ZADANIE LUB NA NIEKTÓRE TYLKO ZADANIA, TABELE DOTYCZĄCE POZOSTAŁYCH ZADAŃ, NA KTÓRE WYKONAWCA NIE SKŁADA OFERTY NALEŻY SKREŚLIĆ. [↑](#footnote-ref-2)
2. NALEŻY WSKAZAĆ ZADANIE LUB ZADANIA, NA KTÓRE WYKONAWCA SKŁADA OFERTĘ [↑](#footnote-ref-3)
3. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dla:

a) Usługi Podobnej zakończonej wpisał w tabeli datę w formacie: **miesiąc rok (rozpoczęcia) do miesiąc rok (zakończenia),**

b) Usługi Podobnej w trakcie realizacji wpisał w tabeli datę w formacie: **miesiąc rok (rozpoczęcia) do obecnie**  [↑](#footnote-ref-4)
4. [↑](#footnote-ref-5)