

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

**CZĘŚĆ DRUGA - FORMULARZ OFERTY**

OFERTA nr: .....

**1. Dane dotyczące Wykonawcy:**

- 1.1. Nazwa: .....
- 1.2. Siedziba: .....
- 1.3. Nr rachunku bankowego Wykonawcy: .....
- 1.4. Nr NIP: .....
- 1.5. Osobą uprawnioną do udzielania wyjaśnień w imieniu Wykonawcy jest:
  - 1.5.1. Pan(i) imię i nazwisko: .....
  - 1.5.2. nr tel.: .....
  - 1.5.3. e-mail: .....

**2. NINIEJSZYM SKŁADAM(Y) OFERTĘ W PRZETARGU NIEPUBLICZNYM NA:**

Wykonanie modernizacji zabezpieczeń elektrycznych bloku energetycznego nr 2 w Enea Elektrownia Połaniec S.A.

- 2.1. Termin wykonania przedmiotu Umowy: Planowany termin wykonania prac **do 30.08.2025 r.**
- 2.2. Gwarancja na wykonane prace - 36 miesiące licząc od daty odbioru prac.
- 2.3. Oświadczamy że przedmiotowa usługa:
  - 2.3.1. podlega pod Mechanizm Podzielonej Płatności MPP – na podstawie załącznika nr 15 do ustawy o VAT - Kod PKWU .....
  - 2.3.2. nie podlega pod Mechanizm Podzielonej Płatności MPP kod PKWU .....

\*niepotrzebne skreślić

**3. SPEŁNIAM(Y) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU tj.:**

- 3.1. posiadam(y) uprawnienia do występowania w obrocie prawnym i gospodarczym zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
  - 3.2. posiadam(y) uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, wykonania określonych prac i czynności, jeśli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
  - 3.3. 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”,
  - 3.4. znajdujem(y) się w sytuacji finansowej i prawnej umożliwiającej wykonanie zamówienia,
  - 3.5. zapoznaliśmy się i akceptujemy Warunki Zamówienia oraz uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
4. **OŚWIADCZAM(Y)**, że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia ponieważ nie zaistniały następujące okoliczności:

- 4.1. 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,
- 4.2. 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,
- 4.3. 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,
- 4.4. 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,
- 4.5. 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,



- 4.6. zostałem/zostaliśmy wpisani do Rejestru Wykonawców Wykluczonych zgodnie z „Zasadami dokonywania oceny Wykonawców w Obszarze Zakupowym Zakupy Ogólne w Grupie ENEA”,
- 4.7. otwarto w stosunku do mnie/nas likwidację, ogłoszono moja/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,
- 4.8. 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,
- 4.9. 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,
- 4.10. złożyłem/złożyliśmy nieprawdziwe informacje mające lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania,
- 4.11. nie wykazałem/wykazaliśmy spełnienia warunków udziału w postępowaniu.
5. Potwierdzam(y), że okres związania Ofertą wynosi 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje do przygotowania oferty.
7. 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.
8. 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.
9. Oświadczam(y), że wszelkie informacje zawarte w formularzu oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym.
10. Oświadczam(y), że składamy Ofertę, jako:
- 10.1. samodzielny Wykonawca\*
- 10.2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia i załączamy Umowę Konsorcjum/stosowne Oświadczenie\*
11. 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.
12. 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.
13. 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.
14. Oświadczam(y), że:
- 14.1. jesteśmy\*
- 14.2. nie jesteśmy\*
- czynnym podatnikiem VAT zgodnie z postanowieniami ustawy o podatku VAT.
15. **Oświadczam(y)**, że faktury będziemy przysyłać w:
- 15.1. formie elektronicznej\*
- 15.2. formie papierowej\*
- (Zamawiający dopuszcza możliwość dostarczenia faktury drogą elektroniczną na adres email: [faktury.polaniec@enea.pl](mailto: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).
16. **Oświadczam(y)**, że zamówienie wykonamy:
- 16.1. samodzielnie\*
- 16.2. z udziałem podwykonawców\* - części zamówienia, które zostaną zrealizowane przy udziale podwykonawców – wypełniony Załącznik nr 10 z wykazem podwykonawców.

17. Proszę/Prosimy o zwrot wniesionego w niniejszym postępowaniu wadium w kwocie \_\_\_\_\_ na nr konta: \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_ (uzupełni Wykonawca).
18. Oświadczam(y), że kompletna Oferta składa się z \_\_\_\_\_ (uzupełni Wykonawca) kolejno ponumerowanych stron i zawiera następujące Załączniki:

**19. 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 (zgodnie z wymaganiami określonymi w OPZ), a także zakresu wykonywanych przez nich czynności
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 poświadczona 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 - zgodnie z OPZ
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,

SM Jsy

<b>Załącznik nr 16</b>	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.  <u>Uwaga:</u> 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 obowiązuje.  Powyższe zezwolenia właściwego organu administracji mogą dotyczyć innej firmy, która w imieniu wykonawcy będzie zajmowała się zagospodarowaniem odpadów na terenie Zamawiającego.
<b>Załącznik nr 17</b>	Załącznik Z- 6 Kwestionariusz bezpieczeństwa i higieny pracy dla Wykonawców.
<b>Załącznik nr 18</b>	Informacja z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych.
<b>Załącznik nr 19</b>	Oświadczenia o płatnościach
<b>Załącznik nr 20</b>	Dowód wniesienia wadium
<b>Załącznik nr 21</b>	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”
<b>Załącznik nr 22</b>	Spełnienie warunków technicznych (posiadane certyfikaty, uprawnienia itp.... zgodnie z wymaganiami przedstawionymi w Opisie Przedmiotu Zamówienia - OPZ
<b>Załącznik nr 23</b>	Ankieta cyberbezpieczeństwa (Z-2/1/NS/B/3/2022).

\*niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ roku  
(podpis Wykonawcy/pełnomocnika Wykonawcy)

SHH JAV

Załącznik nr 1 do Formularza Oferty

### WYNAGRODZENIE OFERTOWE

Za wykonanie modernizacji zabezpieczeń elektrycznych generatora bloku energetycznego nr 2 w Enea Elektrownia Połaniec S.A., oferujemy całkowite wynagrodzenie w wysokości ..... zł (słownie: ..... złotych) netto (Wartość brutto .....zł),

Podział wynagrodzenia na etapy:

- ✓ Etap I - po dostarczeniu uzgodnionej dokumentacji technicznej wykonawczej i wykonaniu prac obiektowych i uruchomieniu układów ..... zł netto.
- ✓ Etap II - po uruchomieniu bloku i wykonaniu dokumentacji powykonawczej - ..... zł netto.

Podstawą do wystawienia faktury za poszczególne etapy prac będzie protokół odbioru podpisany przez przedstawicieli obu stron.

.....  
(podpis Wykonawcy/pełnomocnika Wykonawcy)

Głh

JHY

Załącznik nr 2 do Formularza Oferty

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

SLK JAV

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

SK JW



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/4100/1300016076/2024

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/rrrr do 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				

### 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/4100/1300016076/2024”

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/ppełnomocnika Wykonawcy)

SK AV

**Wykaz podwykonawców odpowiedzialnych za realizację zamówienia**

**Podwykonawcy**

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

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/pelnomocnika Wykonawcy)

SK JAV

Załącznik nr 12 do Formularza Oferty

**OŚWIADCZENIE O POSIADANYM RACHUNKU BANKOWYM**  
Oświadczam(y), że

składając ofertę w postępowaniu:

nr sygn.  
„NLZ/4100/1300016076/2024”

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. 119z§ pkt 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz.U. Nr 137, poz. 926 z późn. zm.).

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/pełnomocnika Wykonawcy)

SK AV

Załącznik nr 1.1 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/4100/1300016076/2024”**

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 ww. Zasobów / realizacji ww. czynności na potrzeby wykonania zamówienia:<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

(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:

\_\_\_\_\_

a) zrealizuję usługi, których wskazane zdolności dotyczą

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(podpis Podmiotu trzeciego/ osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu trzeciego)

<sup>1</sup> Należy wskazać odpowiednio zasoby tj. imię i nazwisko osób zdolnych do wykonania zamówienia, wartość środków finansowych, nazwę inwestycji/zadania itp.

SK AJ

**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 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia Oferty / udziału w niniejszym postępowaniu.\*

---

(podpis Wykonawcy/pełnomocnika Wykonawcy)

<sup>1)</sup> 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. Dokonał(śmy) 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: .....

SK



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 bezpieczeństwa 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?			
	a) utworzono służbę bhp?			
	b) powierzono wykonywanie zadań służby bhp specjalistom z poza zakładu?			(osoby prawne; osoby fizyczne)
	c) powierzono wykonywanie zadań służby bhp pracownikom zatrudnionym przy innej pracy?			
	d) 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?			
	a) zatrudnienie własne			
	b) podwykonawcy			
	c) obcokrajowcy			

Lp.	PYTANIE	ODPOWIEDŹ		UWAGI
		TAK	NIE	
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 / ogólną liczbę przepracowanych godzin ryzyka;

**SR** : Liczba dni absencji chorobowej spowodowanej wypadkami x 1000 /ogólną liczbą przepracowanych godzin ryzyka;

**Liczba godzin ryzyka**: Liczba godzin, w tym godzin nadliczbowych przepracowanych przez pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę na czas określony i nieokreślony;

SK

## Informacja z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych

### OŚWIADCZENIE

#### I. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/DOSTAWCY:

Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1<sup>2</sup> w zw. z ust. 9<sup>3</sup> 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).

#### II. 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 ..... - 2024 r.

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> 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.

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/pelnomocnika Wykonawcy)

Załącznik nr 20 do Formularza Oferty

**Dowód wniesienia wadium**

Załącznik nr 22 do Formularza Oferty

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



Ankieta dotycząca stosowanych zasad zabezpieczeń z zakresu cyberbezpieczeństwa przez zewnętrznych dostawców usług  
 Ankieta cyberbezpieczeństwa (Z-2/1/NS/B/3/2022).

**ANKIETA**

dot. stosowanych zasad/zabezpieczeń z zakresu cyberbezpieczeństwa przez zewnętrznych dostawców usług

Dotyczy usługi/usług:

.....

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot spełnia poniższe minimalne wymagania z zakresu cyberbezpieczeństwa.

Wybrane minimalne wymagania, które jest zobowiązany spełnić zewnętrzny dostawca usług zostały oznaczone w następujący sposób: ●

Wymagania stosowane/spełnione przez zewnętrznego dostawcę usług zostały oznaczone w następujący sposób:  
**Obligatoryjne** = wymagane. **Nieobligatoryjne, ale oczekiwane** = mile widziane.

Zabezpieczenia	obligatoryjne	Dostawca spełnia	nieobligatoryjne, ale oczekiwane	Dostawca spełnia
<b>ORGANIZACYJNO-PRAWNE/ZASOB W LUDZKICH</b>				
Wprowadzono formalną Politykę Bezpieczeństwa (polityki, procedury, instrukcje)	●	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stosuje się zabezpieczenia dot. RODO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Przypisano odpowiedzialności w zakresie bezpieczeństwa do konkretnych ról/stanowisk/osób	●	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stosuje się procedury dot. reagowania na incydenty bezpieczeństwa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Informuje się Zamawiającego o incydencie naruszenia bezpieczeństwa, jeśli dotyczy on usług wykonywanych dla Zamawiającego	●	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zabrania się udostępniania indywidualnych kont i haseł	●	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stosuje się najlepsze praktyki zgodne ze standardami branżowymi w zakresie bezpieczeństwa (n. ISO/IEC 27001, OWASP, NIST)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
<b>WSPÓŁPRACOWNIKÓW BIZNESOWYCH DOSTAWCY</b>				
Umowy o zachowaniu poufności są podpisywane przed ujawnieniem informacji zastrzeżonych i/lub poufnych współpracowników dostawcy	●	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umowy lub umowy z partnerami biznesowymi dostawcy obejmują odpowiednie pokrycie ryzyka zgodnie z wymaganiami Zamawiającego	●	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Współpracownicy dostawcy są świadomi zasad bezpieczeństwa Zamawiającego i tego, czego się od nich wymaga	●	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umowy z partnerami biznesowymi dostawcy dokumentują uzgodnione przekazanie danych Zamawiającego po zakończeniu umowy	●	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
W przypadku publikacji na stronie internetowej usługodawcy rekomendacji/referencji, usługodawca przedstawia pisemne kopie tych dokumentów	●	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>FIZYCZNO-SRODOWISKOWE</b>				



Przeprowadza się proces niszczenia poufnych danych na dyskach twardych, taśmach i nośnikach wymiennych, gdy nie są już potrzebne oraz po wygaśnięciu umowy	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Zabezpieczenia</b>	<b>obligatoryjne</b>	<b>Dostawca spełnia</b>	<b>nieobligatoryjne; ale oczekiwane</b>	<b>Dostawca spełnia</b>
<b>CIĄGŁOŚCI DZIAŁANIA (NIEPRZEWDZIANE SYTUACJE)</b>				
Określono usługi Zamawiającego, które muszą być świadczone w określonych krytycznych ramach czasowych na wypadek katastrofy /awarii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
<b>SIECI/ INTERNETU/ CHMURY</b>				
Zapewnia się, że zdalny dostęp jest możliwy tylko przez bezpieczne połączenia	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nie podłącza się niedozwolonych urządzeń (bez zgody Zamawiającego) do sieci OT	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nie wykorzystuje się chmur publicznych (np. AWS, GCP, Azure) i publicznych zasobów plikowych (np. DropBox, Google Drive, OneDrive) do wykonywania zadań powierzonych przez Zamawiającego	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zabrania się współdzielonego tunelowania podczas łączenia się z siecią Zamawiającego	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>SYSTEMÓW / APLIKACJI / URZ. KONCOWYCH / ZARZĄDZANIA ZMIANA / ROZWOJU OPROGRAMOWANIA</b>				
Stosuje się ochronę przed wirusami, spamem i malware we wszystkich systemach i stacjach mobilnych Wykonawcy	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wykonawca realizuje prace na sprzęcie z zaimplementowanymi aktualnymi poprawkami systemów.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pracownicy dostawcy nie korzystają z urządzeń prywatnych do celów służbowych	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pracownicy dostawcy nie korzystają z urządzeń służbowych do celów prywatnych	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stosuje się utwardzanie (hardening) komponentów środowiska IT Wykonawcy (np. systemu operacyjnego, bazy danych, wirtualizacji, aplikacji sieci)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Wykonawca przesyła załączniki w postaci archiwum (np. zip/7z), zaszyfrowanego z użyciem szyfru AES min. 256 i zabezpieczonego silnym hasłem (co najmniej 10 znaków, kombinacja cyfr, wielkich i małych liter oraz symboli specjalnych, nie zawiera całego wyrazu słownikowego, nie zawiera powtórzeń znaków, ani ciągów znaków występujących obok siebie na klawiaturze). Hasła do archiwum są przesyłane innym kanałem niż plik archiwum.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zabezpiecza się lub szyfruje poufne informacje na laptopach i urządzeniach mobilnych	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Systemy operacyjne i kluczowe aplikacje na wykorzystywanych przez dostawcę urządzeniach posiadają wsparcie producenta	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Do aktualizacji stosuje się bezpieczne repozytoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
<b>KOPII ZAPASOWYCH</b>				
Stosuje się procedury i obsługę procesów tworzenia kopii zapasowych danych Zamawiającego	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przechowuje się nośniki kopii zapasowych Zamawiającego w bezpieczny sposób (np. miejsce przechowywania kopii zapasowej jest różne od lokalizacji produkcyjnej, kopia jest szyfrowana) i kontroluje do nich dostęp	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>KONTROLA DOSTĘPU</b>				
Nieżwłocznie usuwa się lub modyfikuje dostęp, gdy osoba kończy, przekazuje lub zmienia swój zakres obowiązków / zadań	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stosuje się indywidualną odpowiedzialność poprzez przypisywanie unikalnych identyfikatorów i zakazu udostępniania haseł	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Ogranicza się dostęp do środowisk programistycznych i testowych uprawnionego personelu	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MONITORINGU/LOGO W/AUDYTU</b>				
Regularnie przegląda się i usuwa nieaktywne konta w systemach Wykonawcy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Wykorzystuje się powiadomienia alertowe dot. bezpieczeństwa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

JK

Dostawca monitoruje urządzenia firmowe pod kątem wycieku informacji				
Wykonawca monitoruje pocztę swoich pracowników	●	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4)

SK