Załącznik nr 1 do SIWZ wzór Formularza Ofertowego

### Formularz Ofertowy

**DPIZP.2610.7.2019**

Ja(my) niżej podpisany(-i) ……………………………………………………………………………………………………………………..

Działając w imieniu i na rzecz …………………………………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na **„Zakup usługi opieki serwisowej modułów systemu Palo Alto PA 5060*”***, zgodnie z wymaganiami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i wzorze Umowy wraz z załącznikami, oferuję(-emy) realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** |  | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto**  **[zł]** | | **Cena ofertowa netto**  **[zł]** | **Podatek VAT** | | **Cena ofertowa brutto**  **[zł]** |
| **%** | **zł** |
| [a] | [b] | [c] | [d] | | [e] =[c]x[d] | [f] | [g]=[e]x[f] | [h] = [e]+[g] |
| **Usługa Opieki Serwisowej dla Urządzeń** | | | | | | | | | |
| 1. | Partner enabled premium support renewal PA5060 3-years (PAN-SVC-BKLN-5060-R), dla Urządzeń numerach seryjnych: 001901000807, 001901000809 | sztuki | **2** |  |  | |  |  |  |
| **Usługa Opieki Serwisowej dla Oprogramowania** | | | | | | | | | |
| 2. | Threat Prevention (Threat prevention subscription 3 years prepaid renewal for device in an HA pair, PA 5060) – 2 szt. (PAN-PA-5060-TP-3YR-HA2-R) | sztuki | **2** |  |  | |  |  |  |
| 3. | URL filtering (URL filtering subscription 3 years prepaid renewal for device in an HA pair, PA 5060) – 2 szt. (PAN-PA-5060-URL2-3YR-HA2-R); | sztuki | **2** |  |  | |  |  |  |
| 4. | Global Protect Gateway (GlobalProtect Gateway subscription 3 years prepaid renewal for device in an HA pair, PA 5060) – 2 szt. (PAN-PA-5060-GP-3YR-HA2-R) | sztuki | **2** |  |  | |  |  |  |
| **Razem poz. od 1 do 4** | | | | |  | | X |  |  |

Słownie zł cena ofertowa netto: ………………………………………………………………………………………………………………

Słownie zł cena ofertowa brutto: ……………………………………………………………………………………………………………..

**Oświadczamy, że:**

1. **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia,** o której mowa w § 5 ust. 18 pkt 1) wzoru Umowy **wskazane jest w WYKAZIE OSÓB - A stanowiącym Załącznik A do Formularza Ofertowego**.

*Uwaga:*

*W przypadku niezłożenia wraz z ofertą WYKAZU OSÓB - A**(wzór - Załącznik A do Formularza Ofertowego stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ) lub w przypadku braku wskazania osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia i/lub ilości okresu doświadczenia osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia i/lub nazwy certyfikatu – oferta takiego Wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SIWZ.*

1. **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia,** o której mowa w § 5 ust. 18 pkt 2) wzoru Umowy **wskazane jest w WYKAZIE OSÓB - B stanowiącym Załącznik B do Formularza Ofertowego.**

*Uwaga:*

*W przypadku niezłożenia wraz z ofertą WYKAZU OSÓB - B (wzór - Załącznik B do Formularza Ofertowego stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ) lub w przypadku braku wskazania osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia i/lub ilości okresu doświadczenia osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia i/lub nazwy certyfikatu – oferta takiego Wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SIWZ*.

1. **W ramach zaoferowanej ceny zrealizujemy dodatkowo ………. godzin konsultacji technicznych (ponad 288 godzin konsultacji technicznych w okresie obowiązywania Umowy, w zakresie problemów dotyczących Urządzeń lub Oprogramowania - Rozdział I.1 pkt 2 lit. B SIWZ).**

*Uwaga:*

* *Minimalna ilość godzin konsultacji technicznych wynosi 288 godzin.*
* *Jeżeli Wykonawca zaoferuje ilość godzin konsultacji technicznych w okresie obowiązywania Umowy, w zakresie problemów dotyczących Urządzeń lub Oprogramowania, o których mowa w § 5 ust. 15 wzoru Umowy, krótszą niż 288 godzin – oferta takiego Wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SIWZ.*

1. Realizację przedmiotu zamówienia wykonamy w terminach określonych w Rozdziale II SIWZ oraz wzorze umowy.
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
5. Wadium w wysokości **25.000,00 zł** (słownie: dwadzieścia pięć tysięcy złotych 00/100) wnieśliśmy przed upływem terminu składania ofert.
6. Wadium wniesione w formie pieniądza należy zwrócić na rachunek bankowy nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prowadzony w banku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
7. Zobowiązujemy się do wniesienia przed podpisaniem umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **3%** ceny całkowitej podanej w ofercie.
8. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
9. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następującej(-ych) części zamówienia (zakres prac):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*\*.

\*\*\*w przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Dane kontaktowe: imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Dokumenty wymienione od strony \_\_\_\_\_ do strony \_\_\_\_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawnione pozostałym uczestnikom postępowania.

***Zamawiający przypomina, że stosownie do art. 8 ust. 3 ustawy Wykonawca winien nie później niż w terminie składania ofert wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.***

1. Jednocześnie zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy oświadczam, że wybór przedmiotowej oferty\*\*:
   1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
   2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*(należy wskazać: nazwę (rodzaj) towarów/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)*

\*\*) Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia (nie wskazania) żadnej z ww. treści oświadczenia i niewypełnienia powyższego pola oznaczonego: *„należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług”* – Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

1. Oferta została złożona na \_\_\_\_\_\_ stronach kolejno ponumerowanych od nr\_\_\_\_\_\_\_ do nr \_\_\_\_\_\_\_.
2. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO)\*wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

*\* 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 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2).*

*\*\* 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 ma obowiązku składać (w takim przypadku Wykonawca może usunąć treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie, przekreślenie, itp.).*

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

**Załącznik A do Formularza Ofertowego stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ**

**wzór WYKAZU OSÓB - A**

(*kryterium oceny ofert*)

**WYKAZ OSÓB - A**

**DPIZP.2610.7.2019**

**Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia**, o której mowa w § 5 ust. 18 pkt 1) wzoru Umowy.

***Jedna osoba spełniająca poniższe wymagania:***

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagane w SIWZ  [§ 5 ust. 18 pkt 1) wzoru Umowy] | Imię i nazwisko oraz opis posiadanego certyfikatu, długość posiadanego doświadczenia |
| Osoba wyznaczona do realizacji zamówienia z minimum rocznym doświadczeniem zawodowym w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, posiadająca specjalistyczne kwalifikacje potwierdzone aktualnym certyfikatem: Palo Alto Networks Certified Network Security Engineer (PCNSE) lub równoważnym certyfikatem dotyczącym platformy Palo Alto; wystawionymi przez producenta Oprogramowania  *Uwaga:*  *Przez certyfikat równoważny Zamawiający rozumie, że Wykonawca wykaże certyfikat, który:*   1. *jest analogiczny co do zakresu z przykładowymi certyfikatami wskazanymi z nazwy, co jest rozumiane jako:* 2. *analogiczna dziedzina merytoryczna,* 3. *analogiczny stopień poziomu kompetencji,* 4. *analogiczny poziom doświadczenia zawodowego wymaganego do otrzymania danego certyfikatu,* 5. *potwierdzony jest egzaminem (dotyczy przypadku gdy przykładowy certyfikat podany z nazwy musi być potwierdzony egzaminem).* | ……………………………………….………………  *(imię i nazwisko)*  Posiada certyfikat, tj.: ………………………………………………….  *(nazwa certyfikatu)*  Wydany przez: ……………………………..  nr ……………………..…..………………..  *(o ile dotyczy)*  ważny do ……………..………………….  *(o ile dotyczy)*  **Doświadczenie**: ………………………….  *(w latach)* |

*Uwaga:*

*W przypadku niezłożenia wraz z ofertą* ***WYKAZU OSÓB - A*** *(wzór - Załącznik A do Formularza Ofertowego stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ) lub w przypadku braku wskazania osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia i/lub ilości okresu doświadczenia osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia i/lub nazwy certyfikatu – oferta takiego Wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SIWZ.*

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

**Załącznik B do Formularza Ofertowego** stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ

**wzór WYKAZU OSÓB - B**

(*kryterium oceny ofert*)

**WYKAZ OSÓB - B**

**DPIZP.2610.7.2019**

**Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia**, o której mowa w § 5 ust. 18 pkt 2) wzoru Umowy.

***Jedna osoba spełniająca poniższe wymagania:***

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagane w SIWZ  [§ 5 ust. 18 pkt 2) wzoru Umowy] | Imię i nazwisko oraz opis posiadanego certyfikatu, długość posiadanego doświadczenia |
| Osoba wyznaczona do realizacji zamówienia z minimum rocznym doświadczeniem zawodowym w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, posiadająca specjalistyczne kwalifikacje potwierdzone aktualnym certyfikatem: Palo Alto Accredited Configuration Engineer (ACE) lub równoważnym certyfikatem dotyczącym platformy Palo Alto; wystawionymi przez producenta Oprogramowania  *Uwaga:*  *Przez certyfikat równoważny Zamawiający rozumie, że Wykonawca wykaże certyfikat, który:*   1. *jest analogiczny co do zakresu z przykładowymi certyfikatami wskazanymi z nazwy, co jest rozumiane jako:* 2. *analogiczna dziedzina merytoryczna,* 3. *analogiczny stopień poziomu kompetencji,* 4. *analogiczny poziom doświadczenia zawodowego wymaganego do otrzymania danego certyfikatu,* 5. *potwierdzony jest egzaminem (dotyczy przypadku gdy przykładowy certyfikat podany z nazwy musi być potwierdzony egzaminem).* | ……………………………………….………………  *(imię i nazwisko)*  Posiada certyfikat, tj.: ………………………………………………….  *(nazwa certyfikatu)*  Wydany przez: ……………………………..  nr ……………………..…..………………..  *(o ile dotyczy)*  ważny do ……………..………………….  *(o ile dotyczy)*  **Doświadczenie**: ………………………….  *(w latach)* |

*Uwaga:*

*W przypadku niezłożenia wraz z ofertą* ***WYKAZU OSÓB - B*** *(wzór - Załącznik B do Formularza Ofertowego stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ) lub w przypadku braku wskazania osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia i/lub ilości okresu doświadczenia osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia i/lub nazwy certyfikatu – oferta takiego Wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SIWZ.*

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

**Załącznik nr 2 do SIWZ wzór Oświadczenia o braku podstaw wykluczenia**

Dane Wykonawcy

(nazwa; adres)

**Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia**

**DPIZP.2610.7.2019**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**zakup usługi opieki serwisowej modułów systemu Palo Alto PA 5060”** oświadczam(-y), że:

1. nie wydano wobec nas prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne**\*** / wydano wobec nas prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wobec czego składamy niżej wymienione dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności**\***:
2. …………………………………………………………………………………………………………..,
3. …………………………………………………………………………………………………………..,
4. …………………………………………………………………………………………………………..,
5. …………………………………………………………………………………………………………..,
6. nie wydano orzeczenia wobec nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,
7. niezalegamy z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1445 ze zm.),
8. nie wydano wobec nas prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy,
9. nie wydano wobec nas ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszenie obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy.

**\*** UWAGA: niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3 do SIWZ wzór Oświadczenia o przynależności**

**lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Dane Wykonawcy

(nazwa; adres)

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**DPIZP.2610.7.2019**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na **„zakup usługi opieki serwisowej modułów systemu Palo Alto PA 5060”**

1. Oświadczamy, że nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r., poz. 798 ze zm.)\* **z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu**o udzielenie zamówienia publicznego**.**
2. Oświadczamy, że należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r., poz. 798 ze zm.) \* **z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Siedziba** |
|  |  |  |
|  |  |  |

[*Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia*]

\* UWAGA: niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 4 do SIWZ wzór Oświadczenia – Wykaz usług**

*[warunek udziału w postępowaniu]*

Dane Wykonawcy

(nazwa; adres)

**Oświadczenie – Wykaz usług**

**DPIZP.2610.7.2019**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**zakup usługi opieki serwisowej modułów systemu Palo Alto PA 5060”,** składamy wykaz usług wykonanych (wykonywanych) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie,na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu , o którym mowa w Rozdziale III pkt.1.2. lit. a) SIWZ:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot wykonanych/wykonywanych usług  (wg warunku udziału w postępowaniu: świadczeniu usługi opieki serwisowej dla oprogramowania lub systemu zapory ogniowej dostępu do Internetu (firewall) przez okres co najmniej 6 miesięcy) | Wartość brutto usługi w zł  (w przypadku gdy zakres usługi jest szerszy, należy podać wyłącznie wartość usługi odpowiadającej treści warunku udziału w postępowaniu w badanym zakresie, wg warunku udziału w postępowaniu: co najmniej 250.000,00 zł brutto) | Podmiot na rzecz którego wykonano usługę  *(nazwa i adres)* | Daty wykonania | | Dowody | Informacje uzupełniające | |
| Od  dd-mm-rrrr | Do  dd-mm-rrrr | Zasoby innego podmiotu | Nazwa innego podmiotu |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | *9* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\***W przypadku, gdy wymagane prace są częścią większych zamówień dotyczących szerszego zakresu prac, należy bezwzględnie podać tylko budżet dotyczący prac wskazanych warunku udziału w *postepowaniu, o którym mowa w Rozdziale III pkt 1.2. lit. a) SIWZ* i tylko te prace należy wymienić.

Uwaga do kol.7:

1. Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że powyższe usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, tj.:
   * 1. poświadczenie, z tym, że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert,
     2. oświadczenie Wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia o którym mowa wyżej pod lit. a.;
2. Należy wpisać nazwę dowodu (dokumentu) potwierdzającego, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (podać numer strony w ofercie);
3. Jeżeli Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego wskazane w wykazie usługi zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów.

Uwaga do kol.8:

1. Zaznaczyć „TAK", tylko w przypadku gdy Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu dla wykazania spełniania warunku udziału;
2. Jeśli dla wykazania spełniania warunku udziału Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, to w takim przypadku jest obowiązany złożyć dokumenty, o których mowa w Rozdziale V pkt 4 SIWZ.

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

**Załącznik nr 5 do SIWZ wzór Oświadczenia — Wykaz osób**

*[warunek udziału w postępowaniu]*

Dane Wykonawcy

(nazwa; adres)

**DPIZP.2610.7.2019**

**Oświadczenie — Wykaz osób**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**zakup usługi opieki serwisowej modułów systemu Palo Alto PA 5060”,** składamy wykaz osób na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w Rozdziale III pkt.1.2. lit. b) SIWZ: przedstawiamy poniżej:

**Tabela A.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wymagane w SIWZ  [§ 5 ust. 18 pkt 1] wzoru Umowy] | Imię i nazwisko oraz opis posiadanego certyfikatu, długość posiadanego doświadczenia | Podstawa dysponowania osobą\*  *[dysponowanie bezpośrednie / dysponowanie osobą na podstawie art. 22a ustawy – Prawo zamówień publicznych]* |
| Osoba wyznaczona do realizacji zamówienia z minimum 1-rocznym doświadczeniem zawodowym w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, posiadająca specjalistyczne kwalifikacje potwierdzone aktualnym certyfikatem: Palo Alto Networks Certified Network Security Engineer (PCNSE) lub równoważnym certyfikatem dotyczącym platformy Palo Alto; wystawionymi przez producenta Oprogramowania.  *Uwaga:*  *Przez certyfikat równoważny Zamawiający rozumie, że Wykonawca wykaże certyfikat, który:*   1. *jest analogiczny co do zakresu z przykładowymi certyfikatami wskazanymi z nazwy, co jest rozumiane jako:* 2. *analogiczna dziedzina merytoryczna,* 3. *analogiczny stopień poziomu kompetencji,* 4. *analogiczny poziom doświadczenia zawodowego wymaganego do otrzymania danego certyfikatu,* 5. *potwierdzony jest egzaminem (dotyczy przypadku gdy przykładowy certyfikat podany z nazwy musi być potwierdzony egzaminem).* | ……………………………………….………………\*  *(imię i nazwisko)*  Posiada certyfikat, tj.: ………………………………………………….  *(nazwa certyfikatu)*  Wydany przez: ……………………………..  nr ……………………..…..………………..  *(o ile dotyczy)*  ważny do ……………..………………….  *(o ile dotyczy)*  **Doświadczenie**: ………………………….  *(w latach)* |  |

**Tabela B.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wymagane w SIWZ  [§ 5 ust. 18 pkt 2] wzoru Umowy] | Imię i nazwisko oraz opis posiadanego certyfikatu, długość posiadanego doświadczenia | odstawa dysponowania osobą\*  [*dysponowanie bezpośrednie / dysponowanie osobą na podstawie art. 22a ustawy – Prawo zamówień publicznych*] |
| Osoba wyznaczona do realizacji zamówienia z minimum 1-rocznym doświadczeniem zawodowym w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, posiadająca specjalistyczne kwalifikacje potwierdzone aktualnym certyfikatem: Palo Alto Accredited Configuration Engineer (ACE) lub równoważnym certyfikatem dotyczącym platformy Palo Alto; wystawionymi przez producenta Oprogramowania  *Uwaga:*  *Przez certyfikat równoważny Zamawiający rozumie, że Wykonawca wykaże certyfikat, który:*   1. *jest analogiczny co do zakresu z przykładowymi certyfikatami wskazanymi z nazwy, co jest rozumiane jako:* 2. *analogiczna dziedzina merytoryczna,* 3. *analogiczny stopień poziomu kompetencji,* 4. *analogiczny poziom doświadczenia zawodowego wymaganego do otrzymania danego certyfikatu,* 5. *potwierdzony jest egzaminem (dotyczy przypadku gdy przykładowy certyfikat podany z nazwy musi być potwierdzony egzaminem).* | ……………………………………….………………\*  *(imię i nazwisko)*  Posiada certyfikat, tj.: ………………………………………………….  *(nazwa certyfikatu)*  Wydany przez: ……………………………..  nr ……………………..…..………………..  *(o ile dotyczy)*  ważny do ……………..………………….  *(o ile dotyczy)*  **Doświadczenie**: ………………………….  *(w latach)* |  |

*Uwaga:*

*Dla wykazania spełniania warunku udziału, opisanego w Rozdziale III pkt.1.2. lit. b) Wykonawca może polegać, na zasadach określonych w art.22 a ustawy na osobach zdolnych do wykonania zamówienia oddanych mu do dyspozycji przez inne podmioty. W takim przypadku jest obowiązany udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował niezbędnymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu:*

* 1. *pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji osób zdolnych do wykonania zamówienia oraz*
  2. *dokument/y określające: zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu, sposobu ich wykorzystania przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia, zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia, czy podmiot na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postepowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi których wskazane zdolności dotyczą*

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**wzór „Potwierdzenia odbioru załączników, o których mowa w § 3 ust. 5 wzoru Umowy”**

Warszawa, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 r.

Potwierdzenie

odbioru załączników, o których mowa w § 3 ust. 5 wzoru Umowy zgodnie z Rozdziałem I.6. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).

W ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „**zakup usługi opieki serwisowej modułów systemu Palo Alto PA 5060**” – nr referencyjny DPIZP.2610.7.2019 – Wykonawca:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z siedzibą w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ przy ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, wpisanej do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o numerze REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, reprezentowana przez:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   * + 1. Potwierdza odbiór, załączników nr 6 i nr 12 do Zarządzenia nr 40/2008 Prezesa ARiMR w sprawie bezpieczeństwa ARiMR z dnia 12.06.2008 r. z późn. zm., o których mowa w § 3 ust. 5 wzoru Umowy stanowiącego Załącznik 6 do SIWZ do SIWZ, wyłącznie w celu przygotowania i złożenia oferty w ww. postępowaniu przetargowym i na czas trwania przedmiotowego postępowania przetargowego.
       2. Po upływie terminu, o którym mowa w pkt 1, Wykonawca zobowiązuję jest do przeprowadzenia utylizacji udostępnionych załączników nr 6 i nr 12 do Zarządzenia nr 40/2008 Prezesa ARiMR w sprawie bezpieczeństwa ARiMR z dnia 12.06.2008 r. z późn. zm., o których mowa w § 3 ust. 5 wzoru Umowy stanowiącego Załącznik 6 do SIWZ.

Potwierdzenie sporządzono w trzech egzemplarzach – dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy. ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Przekazujący ze strony ARiMR – ……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………..

(podpis przekazującego)

Odbierający ze strony Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………..

– zgodnie z …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………..

(podpis odbierającego)