## **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: | | |
| **Wdrożenie Elektronicznej Platformy**  **Zarządzania Zasobami Ludzkimi** | | |

**UWAGA: Łączna cena oferty netto wynikająca z Formularz oferty, ma zastosowanie jedynie do dokonania oceny ofert i nie będzie stanowiła maksymalnego łącznego wynagrodzenia netto, należnego Wykonawcy z tytułu zawarcia Umowy Ramowej.**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę (w PLN) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis** | **Cena netto** |
| **cena za wdrożenie standardowych funkcjonalności** |  |
| **cena za wdrożenie funkcjonalności ponad standard** |  |
| **cena za 1 roboczogodzinę w ramach rozwoju** |  |
| **cena za ATIK roczny** |  |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTY** |  |

Szczegółowa wycena przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 1A

1. Wykonawca wykona przedmiot zamówienia w terminach określonych po zawarciu umowy zgodnie z zakresem prac określonych w Załączniku nr 14 do Warunków Zamówienia jednak **nie później niż do dnia 31.12.2019r.**
2. Oświadczam(y), że:
3. jestem(śmy) związany(i) niniejszą Ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert,

|  |
| --- |
| 1. zamówienie wykonam(y):   samodzielnie /  z udziałem podwykonawców |
| Części zamówienia, które zostaną zrealizowane przy udziale podwykonawców:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa podwykonawcy  (nazwa, adres, numer NIP) | Części zamówienia | | 1. |  |  | | 2. |  |  | |
|  |
| Jednocześnie oświadczam(y), iż za działania i zaniechania wyżej wymienionych podwykonawców ponoszę(simy) pełną odpowiedzialność w stosunku do Zamawiającego jak za swoje własne. |

1. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
2. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do platformy zakupowej Zamawiającego,
3. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy, zgodnej z projektem stanowiącym **Załącznik nr 11 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. nie podlegam (my) wykluczeniu z postępowania,
8. nie posiadam (my) 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,
9. jesteśmy podmiotem, w którym Skarb Państwa posiada bezpośrednio lub pośrednio udziały [dodatkowa informacja do celów statystycznych]:  tak /  nie,
10. zobowiązujemy się do wykorzystania wszelkich informacji sensytywnych przekazanych lub udostępnionych przez ENEA Centrum Sp. z o.o. jedynie do celów przeprowadzenia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia oraz nieudostępniania ich osobom trzecim ani niepublikowania w jakiejkolwiek formie w całości lub części,
11. zobowiązujemy się informacje sensytywne odpowiednio zabezpieczyć, chronić w trakcie przeprowadzenia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia,
12. zobowiązujemy się informacje sensytywne odpowiednio zabezpieczyć, chronić lub trwale zniszczyć (tj. również trwale usunąć z systemów teleinformatycznych) albo zwrócić natychmiast po zakończeniu niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia.
13. 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 1 a**

## **Arkusz kalkulacyjny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **opis** | **koszt netto** | **kategoria** | | **Analiza przedwdrożeniowa poza modułem REKRUTACJA i KOMPETENCJE** |  | standard | | **Analiza przedwdrożeniowa modułów REKRUTACJA i KOMPETENCJE** |  | standard | | **Prowadzenie projektu wdrożenia dla modułów poza modułem REKRUTACJA i KOMPETENCJE** |  | standard | | **Prowadzenie projektu wdrożenia dla modułów REKRUTACJA i KOMPETENCJE** |  | standard | | **Dokumentacja biznesowa i techniczna  (w tym instrukcja obsługi systemu oraz instrukcje stanowiskowe) poza modułem REKRUTACJA i KOMPETENCJE** |  | standard | | **Dokumentacja biznesowa i techniczna  (w tym instrukcja obsługi systemu oraz instrukcje stanowiskowe) modułów REKRUTACJA i KOMPETENCJE** |  | standard | | **Wdrożenie standardowych funkcjonalności dla modułów poza modułem REKRUTACJA i KOMPETENCJE** |  | standard | | **Wdrożenie standardowych funkcjonalności dla modułów REKRUTACJA i KOMPETENCJE** |  | standard | | **Integracje** |  | standard | | **Zakup licencji dla:** |  |  | | około 4000 użytkowników nieaktywnych(\*): |  | standard | | około 6000 użytkowników aktywnych(\*): |  | standard | | **Szkolenia:** |  |  | | Koszt 3 dni szkoleń dla Administratorów IT |  | standard | | Koszt 6 dni szkoleń dla Administratorów HR |  | standard | | **Elearning dla użytkowników końcowych z filmami instruktażowymi** |  | standard | | **Wdrożenie funkcjonalności ponad standard poza modułem REKRUTACJA i KOMPETENCJE** |  | ponad standard | | **Wdrożenie funkcjonalności ponad standard dla modułów REKRUTACJA i KOMPETENCJE** |  | ponad standard | | **Średnia roboczogodzina w ramach prac rozwojowych (przy założeniu limitu na poziomie 800 godzin)** |  | rozwój | | **Koszt utrzymania (ATIK) - 1 rok** |  | atik | | **Helpdesk Wykonawcy dla Administratorów Zamawiającego (koszty na rok)** |  | atik | | Koszt utrzymania (ATIK) - następne lata |  | informacja - nie liczy się do ceny oferty | | Dokupienie licencji dla użytkowników: |  | informacja - nie liczy się do ceny oferty | | | | | | |
| **POSUMOWANIE** | | | |  | |
| **cena za wdrożenie standardowych funkcjonalności** | |  | |  | |
| **cena za wdrożenie funkcjonalności ponad standard** | |  | |  | |
| **cena za roboczogodzinę w ramach rozwoju** | |  | |  | |
| **cena za ATIK roczny** | |  | |  | |
| **suma** | | **#ARG!** | |  | |
| |  | | --- | | (\*) - aktywny użytkownik rozumiany jako osoba korzystająca z rozwiązania | | (\*) - nieaktywny użytkownik rozumiany jako osoba, której dane system przetwarza, ale użytkownik nie ma dostępu do platformy ZZL | |  | |  | |  | |
| **Wymagania serwerowe:** | | | | | | |
| **Opis: Cena - jeśli dotyczy:** | | | | | | |
|
|
| **Wykaz serwerów wirtualnych, które będą wykorzystane wraz z ich zapotrzebowaniem wydajnościowym (moc obliczeniowa, pamięć operacyjna, obszar dyskowy) i wskazanym systemem operacyjnym:** | | | | | | |
| **Opis: Cena - jeśli dotyczy:** | | | | | | |
|
|
| **Zdefiniowanie wymaganej powierzchni i stosunek ilości odczytów/zapisów z/na macierzy, które Wykonawca musi oszacować, biorąc pod uwagę specyfikę wdrażanego Platformy ZZL (do określenia IOPS):** | | | | | | |
| **Opis: Cena - jeśli dotyczy:** | | | | | | |
|
|
| **Wykaz macierzy dyskowych i licencji powiązanych niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania Platformy ZZL:** | | | | | | |
| **Opis: Cena - jeśli dotyczy:** | | | | | | |
|
|
| **Wykaz instancji bazodanowych, które będą wykorzystane wraz z ich zapotrzebowaniem wydajnościowym (moc obliczeniowa, pamięć operacyjna, obszar dyskowy):** | | | | | | |
| **Opis: Cena - jeśli dotyczy:** | | | | | | |
|
|
| **Informacja o zasobach Platformy ZZL, które mają być zabezpieczone przez Zamawiającego przy wykorzystaniu systemu backupu:** | | | | | | |
| **Opis: Cena - jeśli dotyczy:** | | | | | | |
|
|
| **Informacja o zasobach (procesach i innych komponentach), które mają być monitorowane przez Zamawiającego przy wykorzystaniu systemu monitoringu infrastruktury IT:** | | | | | | |
| **Opis: Cena - jeśli dotyczy:** | | | | | | |
|
|
| **Informacja o protokołach sieciowych i portach wykorzystywanych przez Platformę ZZL, przy czym wymaga się aby Platforma ZZL używała ogólnie znanych portów (o numerach mniejszych od 1023), ewentualnie portów zarejestrowanych - jeżeli Wykonawca Platformy ZZL takie zarejestrował:** | | | | | | |
| **Opis: Cena - jeśli dotyczy:** | | | | | | |
|
|
| **Minimalne wymagania techniczne stacji roboczych użytkowników Platformy ZZL:** | | | | | | |
| **Opis: Cena - jeśli dotyczy:** | | | | | | |
|
|
| **Środowisko Produkcyjne wraz z kompletem środowisk programowo-sprzętowych niezbędnych do realizacji pełnego Cyklu Życia Platformy ZZL.** | | | | | | |
| **Opis: Cena - jeśli dotyczy:** | | | | | | |
|
|
| **Dostarczenie procedury kopiowania danych i konfiguracji dla wszystkich wskazanych środowisk Platformy ZZL.** | | | | | | |
| **Opis: Cena - jeśli dotyczy:** | | | | | | |
|
|
| (\*) - aktywny użytkownik rozumiany jako osoba korzystająca z rozwiązania |  | |  | |  | |
| (\*) - nieaktywny użytkownik rozumiany jako osoba, której dane system przetwarza, ale użytkownik nie ma dostępu do platformy ZZL |  | |  | |  | |

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

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

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

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

1. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i personelem zdolnym do wykonania zamówienia.
2. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
3. Zobowiązuje się, że w przypadku wyboru jego oferty, zostanie Zamawiającemu przedłożona stosowna polisa ubezpieczeniowa zgodnie z pkt. 19.4 WZ.

Ubezpieczenie takie Wykonawca będzie utrzymywał przez cały okres realizacji umowy. W przypadku, w którym koniec obowiązywania aktualnej polisy OC Wykonawcy przypadałby przed terminem zakończenia realizacji umowy, Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia Zamawiającemu w terminie 14 dni przed upływem okresu obowiązywania aktualnej polisy, kopii nowej polisy lub innego dokumentu potwierdzającego posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej obejmującej warunki nie mniej korzystne, niż określone w polisie, o której mowa wyżej.

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

## 

**ZAŁĄCZNIK NR 3 OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W GRUPIE KAPITAŁOWEJ.**

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

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

1. **\*\*\***oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej zgodnie z definicją w art. 3 ust. 1 pkt. 44 Ustawy o Rachunkowości z dnia 29 września 1994, wymienionymi poniżej Podmiotami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

*.......................................*

*(miejscowość, data)*

*..................................................................*

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

1. **\*\*\*** oświadczam, że nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej zgodnie z definicją w art. 3 ust. 1 pkt. 44 Ustawy o Rachunkowości z dnia 29 września 1994.

*.......................................*

*(miejscowość, data)*

*..................................................................*

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

***\*\*\* niepotrzebne skreślić***

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

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

Niniejszym oświadczam(-y) że, zobowiązuję (-emy) się wszelkie informacje handlowe, przekazane lub udostępnione przez Zamawiającego w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia, 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 OCENA SCORINGOWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela obliczeniowa** | |  |  |  |  | **Tabela danych** |  |  |
| **WZÓR SCORINGOWY Z = 3,25 + 6,56 \* X1 + 3,26 \* X2 + 6,72 \* X3 + 1,05 \* X4** | | | | |  | **OPIS** | **DANE** |  |
| **Symbol** | **Waga w równaniu** | **Wskaźnik (inny opis)** | **Rodzaj wskaźnika** | **WYLICZONE WARTOŚCI** |  | **Aktywa obrotowe** | **99** |  |
| S | - | Stała | Stała o wartości 3,25 | **3,25** |  | **Aktywa ogółem** | **99** |  |
| X1 | 6,56 | (Aktywa obrotowe – | Wskaźnik pokrycia aktywów kapitałem pracującym | **0,00** |  | **Zobowiązania krótkoterminowe** | **99** |  |
| Zobowiązania krótkoterminowe) / |  | **Zyski zatrzymane \*** | **99** |  |
| Aktywa ogółem |  | **Zysk z działalności operacyjnej** | **99** |  |
| X2 | 3,26 | Zyski zatrzymane\* / | Wskaźnik pokrycia aktywów przez zysk zatrzymany | **1,00** |  | **Wartość rynkowa kapitału \*\*** | **99** |  |
| Aktywa ogółem |  | **Wartość księgowa zobowiązań ogółem** | **99** |  |
| X3 | 6,72 | Zysk działalności operacyjnej / | Wskaźnik rentowności operacyjnej aktywów | **1,00** |  | *\*  Przyjmuje się sumę pozycji: zyski zatrzymane, kapitał zapasowy oraz zyski/straty z lat ubiegłych.* | | |
| Aktywa ogółem |  | *\*\* Przyjmuje się wartość bilansową kapitału własnego.* |  |  |
| X4 | 1,05 | Wartość rynkowa kapitału\*\* / | Odwrotność wskaźnika zadłużenia kapitału własnego | **1,00** |  |  |  |  |
| Wartość księgowa zobowiązań ogółem |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **WYNIK :** | **14,28** | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
| miejscowość i data | | Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy | |  |  |  |  |  |

## **Załącznik nr 6 INFORMACJA O STOSOWANYCH ZABEZPIECZENIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obszary bezpieczeństwa** | | **Przykładowe rodzaje zabezpieczeń** | **Posiada [tak/nie]** |
| środki organizacyjne | zabezpieczenia proceduralne  i osobowe | polityki, procedury, instrukcje, |  |
| normy, |  |
| oświadczenia, |  |
| zobowiązania do zachowania poufności, |  |
| upoważnienia do przetwarzania danych osobowych, |  |
| umowy powierzenia z podwykonawcami, |  |
| plany awaryjne plany ciągłości działania, |  |
| audytowanie przez zleceniodawcę przed podpisaniem umowy, |  |
| zarządzanie ryzykiem przetwarzania danych osobowych |  |
| środki techniczne | zabezpieczenia teleinformatyczne | zasady dostępu do systemu i zarządzania uprawnieniami, |  |
| autoryzacja |  |
| licencje na legalność oprogramowania, |  |
| systemy antywirusowe, |  |
| systemy antyspamowe, |  |
| wykonywanie kopii bezpieczeństwa, |  |
| szyfrowanie, |  |
| bezpieczne łącza, |  |
| pseudonimizacja |  |
| anonimizacja |  |
| zabezpieczenie logów systemów, |  |
| mechanizmy kryptograficzne, |  |
| segmentacja i separacja sieci, |  |
| radius (zabezpieczenie dostępu do sieci) |  |
| zabezpieczenia fizyczne | monitoring wizyjny, |  |
| monitoring elektroniczny kontrola dostępu, |  |
| ochrona fizyczna obiektów, |  |
| systemy antywłamaniowe, |  |
| działanie grup interwencyjnych, |  |

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

## **Załącznik nr 7 INFORMACJA O ADMINISTRATORZE DANYCH OSOBOWYCH**

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest ENEA Centrum Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, ul. Górecka 1, 60-201 Poznań, NIP 777-000-28-43, REGON 630770227 (dalej: **Administrator**).

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: ecn.iod@enea.pl

1. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu uczestniczenia w postępowaniu pn. **Wdrożenie Elektronicznej Platformy Zarządzania Zasobami Ludzkimi** **- syg.** **1400/DW00/ZT/KZ/2018/0000119652** oraz po jego zakończeniu w celu realizacji usługina podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. tzw. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, dalej: **RODO**).
2. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w postępowaniu oraz realizacji usługi.
3. Administrator może ujawnić Pana/Pani dane osobowe podmiotom z grupy kapitałowej ENEA.

Administrator może również powierzyć przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych dostawcom usług lub produktów działającym na jego rzecz, w szczególności podmiotom świadczącym Administratorowi usługi IT, serwisowe.

Zgodnie z zawartymi z takimi podmiotami umowami powierzenia przetwarzania danych osobowych, Administrator wymaga od tych dostawców usług zgodnego z przepisami prawa, wysokiego stopnia ochrony prywatności i bezpieczeństwa Pana/Pani danych osobowych przetwarzanych przez nich w imieniu Administratora.

1. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu wyboru wykonawcy w postępowaniu pn. **Wdrożenie Elektronicznej Platformy Zarządzania Zasobami Ludzkimi** **- syg. 1400/DW00/ZT/KZ/2018/0000119652** Po zakończeniu postępowania przez czas trwania umowy oraz czas niezbędny do dochodzenia ewentualnych roszczeń, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Posiada Pan/Pani prawo żądania:
3. dostępu do treści swoich danych - w granicach art. 15 RODO,
4. ich sprostowania – w granicach art. 16 RODO,
5. ich usunięcia - w granicach art. 17 RODO,
6. ograniczenia przetwarzania - w granicach art. 18 RODO,
7. przenoszenia danych - w granicach art. 20 RODO,
8. prawo wniesienia sprzeciwu (w przypadku przetwarzania na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – w granicach art. 21 RODO,
9. Realizacja praw, o których mowa powyżej może odbywać się poprzez wskazanie swoich żądań przesłane na Inspektorowi Ochrony Danych na adres e-mail: ecn.iod@enea.pl.
10. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Potwierdzam zapoznanie się zamieszczoną powyżej informacją Enei Centrum, dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Oświadczam, że dopełniłem obowiązku informacyjnego wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

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

## 

## **Załącznik nr 8 WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY W REALIZACJI PROJEKTÓW PODOBNYCH**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Projekt Podobny**  **(Klient)** | **Przedmiot zadania**  **Zbieżny z opisem w pkt. 5.1. lit c) i**  (TAK / NIE) | **Liczba użytkowników wdrażanej platformy** | **Miejsce i termin realizacji zadania**  (mm.rrrr. – mm.rrrr.) | **Dowód należytego wykonania Projektu**  (nazwa i oznaczenie dokumentu) | **Numer kontaktowy do Klienta** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

Załącznikiem do niniejszego formularza winny być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usługi przez Wykonawcę zgodnie z pkt. 5.1. lit. )c

**DOKUMENTY TE POWINNY BYĆ SPORZĄDZONE I OZNACZONE W TAKI SPOSÓB, ABY NIE BYŁO WĄTPLIWOŚCI, KTÓRYCH PROJEKTÓW WYKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DOTYCZĄ. Przykład: *„Referencje do projektu nr 1”***

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

## **Załącznik nr 9 WYKAZ SPECJALISTÓW WYKONAWCY[[1]](#footnote-2)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (pieczęć wykonawcy) | |  | | |
|  | |  | | |
| **Imię i nazwisko Specjalisty** | | | **Rola** (wybrać odpowiednie z wskazanych poniżej) | |
|  | | | Project Manager  Architekt Systemów  Developer Analityk Administrator | |
| **Krótki opis kwalifikacji zawodowych, wykształcenia i doświadczenia** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, który wykonywał Projekt Podobny**  **(Wykonawca)** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Projekt Podobny**  **(Klient)** | **Przedmiot zadania**  **Zbieżny z opisem w pkt. 5.1. lit c) i** | **Miejsce i termin realizacji zadania (miesiąc.rok –miesiąc.rok)** | **Dowód należytego wykonania Projektu**  (nazwa i oznaczenie dokumentu) | **Rola pełniona w projekcie** |
| **1** |  |  |  | ….. do ..…  (mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **2** |  |  |  | ….. do ..…  (mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |
| **3** |  |  |  | ….. do ..…  (mm.rrrr. do mm.rrrr.) |  |  |

**Oświadczam, że zrealizowałam/zrealizowałem powyższe projekty  
i legitymuję się doświadczeniem opisanym powyżej.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | Czytelny podpis Specjalisty |

**Potwierdzam doświadczenie Członka Zespołu.**

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

## **Załącznik nr 10 Arkusz z pytaniami Wykonawcy**

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

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

\* pola niezapisane należy przekreślić

1. Załącznik należy wypełnić dla każdego Specjalisty delegowanego do realizacji przedmiotu zamówienia osobno [↑](#footnote-ref-2)