**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: |
| **Zakup wsparcia serwisowego (ATiK) systemu CheckPoint** |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |
| --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTY:** |
| CENA NETTO: | ……………………………………… zł |
| CENA NETTO SŁOWNIE: | …………………………………………………………………………………………………………… |

***W tym:***

**Wsparcie serwisowe sprzętu i oprogramowania**:

| **lp** | **Typ** | **Numer urzadzenia** | **Produkt** | **Opis** | **Poziom supportu** | **Cena NETTO** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 13000 Appliances | 00:1C:7F:41:CC:26 | CPAP-SG13500-NGFW-HPP |  13500 Next Generation Firewall Appliance with 7 blades suite - High Performance Package with 4x10Gb SFP+ Interface and memory | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 2 | 13000 Appliances | 00:1C:7F:41:CC:BE | CPAP-SG13500-NGFW-HPP |  13500 Next Generation Firewall Appliance with 7 blades suite - High Performance Package with 4x10Gb SFP+ Interface and memory | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 3 | 15000 Appliances | 00:1C:7F:44:02:2C | CPAP-SG15600-NGTP-HPP-VS20-LS |  Load Sharing 15600 Next Generation Threat Prevention Appliance - High Performance Package (HPP) with 20 Virutal Systems | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 4 | 15000 Appliances | 00:1C:7F:44:15:11 | CPAP-SG15600-NGTP-HPP-VS20-LS |  Load Sharing 15600 Next Generation Threat Prevention Appliance - High Performance Package (HPP) with 20 Virutal Systems | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 5 | 15000 Appliances | 00:1C:7F:44:83:B0 | CPAP-SG15600-NGTP-HPP-VS20-LS |  Load Sharing 15600 Next Generation Threat Prevention Appliance - High Performance Package (HPP) with 20 Virutal Systems | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 6 | 15000 Appliances | 00:1C:7F:44:83:B8 | CPAP-SG15600-NGTP-HPP-VS20-LS |  Load Sharing 15600 Next Generation Threat Prevention Appliance - High Performance Package (HPP) with 20 Virutal Systems | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 7 | 6000 Appliances | 00:1C:7F:8C:4E:A7 | CPAP-SG6800-PLUS |  6800 Next Generation Threat Prevention Appliance - Plus Package | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 8 | 6000 Appliances | 00:1C:7F:8C:54:A1 | CPAP-SG6800-PLUS |  6800 Next Generation Threat Prevention Appliance - Plus Package | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 9 | Smart-1 Appliances | 00:1C:7F:41:A5:AF | CPAP-SM205 |  Smart-1 205 Appliance with Policy, Log and Event Security Management for 5 Security Gateways | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 10 | Smart-1 Appliances | 24:6E:96:9B:62:BB | CPAP-NGSM5050 |  Smart-1 5050 Appliance Next Generation Security Management Appliance for 50 gateways (SmartEvent and Compliance 1 year) | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 11 | Threat Emulation Appliances | 00:1C:7F:84:64:B8 | CPAP-SBTE250X-8VM |  SandBlast TE Appliance TE250X. Delivers SandBlast zero-day service to gateways covered by NGTX license | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 12 | Attached Accessories | 26C888301317 | CPAC-RAM32GB-15600 |  Memory upgrade kit from 32GB to 64GB for 15600 appliance | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 13 | Attached Accessories | 5E1B90F90835 | CPAC-RAM32GB-6800 |  Memory upgrade kit from 32GB to 64GB for 6800 appliance | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 14 | Attached Accessories | 72920B528D87 | CPAC-RAM32GB-15600 |  Memory upgrade kit from 32GB to 64GB for 15600 appliance | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 15 | Attached Accessories | 7FCBC1D08531 | CPAC-RAM32GB-15600 |  Memory upgrade kit from 32GB to 64GB for 15600 appliance | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 16 | Attached Accessories | A4E15FA11810 | CPAC-RAM32GB-15600 |  Memory upgrade kit from 32GB to 64GB for 15600 appliance | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 17 | Attached Accessories | B766118BDE47 | CPAC-RAM32GB-6800 |  Memory upgrade kit from 32GB to 64GB for 6800 appliance | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 18 | Standalone Accessories | 40BD82C28278 | CPAC-RAM64GB-SM5050 |  Memory upgrade kit from 64GB to 128GB for Smart-1 5050 management appliance | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 19 | Attached Software Blades | 046736E37F0D | CPSB-VS-10 |  10 Virtual Systems package | CPCES-CO-STANDARD |  |
| 20 | Attached Software Blades | 24E52E814B7D | CPSB-VS-10-VSLS |  10 Virtual Systems package for high availability/VSLS | CPCES-CO-STANDARD |  |
| 21 | Attached Software Blades | 66730EDA5A89 | CPSB-VS-10 |  10 Virtual Systems package | CPCES-CO-STANDARD |  |
| 22 | Attached Software Blades | 9761656F476B | CPSB-VS-10 |  10 Virtual Systems package | CPCES-CO-STANDARD |  |
| 23 | Software Products | 5FEC49222B8D | CPSM-NGSM25-EVNT |  Next Generation Security Management SmartEvent dedicated Server for 25 gateways (perpetual) | CPCES-CO-STANDARD |  |
| ***Łączna cena netto za wsparcie serwisowe:*** |  |

**Subskrypcja serwisów**:

| **lp** | **Typ** | **Numer urządzenia** | **Produkt** | **Service Description** | **Service SKU** | **Cena** **NETTO** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 13000 Appliances | 00:1C:7F:41:CC:26 | CPAP-SG13500-NGFW-HPP |  Enterprise Based Protection - Next Generation Threat Extraction Package kage Including IPS, APCL, URLF, AV, ABOT, ASPM, TX andTE b | CPEBP-NGTX |  |
| 2 | 13000 Appliances | 00:1C:7F:41:CC:BE | CPAP-SG13500-NGFW-HPP |  Enterprise Based Protection - Next Generation Threat Extraction Package kage Including IPS, APCL, URLF, AV, ABOT, ASPM, TX andTE b | CPEBP-NGTX |  |
| 3 | 15000 Appliances | 00:1C:7F:44:02:2C | CPAP-SG15600-NGTP-HPP-VS20-LS |  Enterprise Based Protection - Next Generation Threat Extraction Package kage Including IPS, APCL, URLF, AV, ABOT, ASPM, TX andTE b | CPEBP-NGTX |  |
| 4 | 15000 Appliances | 00:1C:7F:44:15:11 | CPAP-SG15600-NGTP-HPP-VS20-LS |  Enterprise Based Protection - Next Generation Threat Extraction Package kage Including IPS, APCL, URLF, AV, ABOT, ASPM, TX andTE b | CPEBP-NGTX |  |
| 5 | 15000 Appliances | 00:1C:7F:44:83:B0 | CPAP-SG15600-NGTP-HPP-VS20-LS |  Enterprise Based Protection - Next Generation Threat Extraction Package kage Including IPS, APCL, URLF, AV, ABOT, ASPM, TX andTE b | CPEBP-NGTX |  |
| 6 | 15000 Appliances | 00:1C:7F:44:83:B8 | CPAP-SG15600-NGTP-HPP-VS20-LS |  Enterprise Based Protection - Next Generation Threat Extraction Package kage Including IPS, APCL, URLF, AV, ABOT, ASPM, TX andTE b | CPEBP-NGTX |  |
| 7 | 6000 Appliances | 00:1C:7F:8C:4E:A7 | CPAP-SG6800-PLUS |  Enterprise Based Protection - Next Generation Threat Extraction Package kage Including IPS, APCL, URLF, AV, ABOT, ASPM, TX andTE b | CPEBP-NGTX |  |
| 8 | 6000 Appliances | 00:1C:7F:8C:54:A1 | CPAP-SG6800-PLUS |  Enterprise Based Protection - Next Generation Threat Extraction Package kage Including IPS, APCL, URLF, AV, ABOT, ASPM, TX andTE b | CPEBP-NGTX |  |
| 9 | Smart-1 Appliances | 24:6E:96:9B:62:BB | CPAP-NGSM5050 |  SmartEvent, SmartReporter and Compliance blades for 50 gateways (Smart-1 and open server) 1 year subscription subscription | CPSB-EVS-COMP-50-1Y |  |
| 10 | Threat Emulation Appliances | 00:1C:7F:84:64:B8 | CPAP-SBTE250X-8VM |  Enterprise Based Protection - Next Generation Threat Extraction Package kage Including IPS, APCL, URLF, AV, ABOT, ASPM, TX andTE b | CPEBP-NGTX |  |
| ***Łączna cena netto za subskrypcje serwisów:*** |  |

1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie: **od 23 sierpnia 2020 roku** **do dnia 22 sierpnia 2021 roku.**
2. Oświadczam(y), że:
3. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert,
4. zamówienie wykonam(y):

[ ]  **samodzielnie / [ ]  z udziałem podwykonawców**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Części zamówienia, które zostaną zrealizowane przy udziale podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Dane 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. zapoznałem(liśmy) się z postanowieniami kodeksu postępowania dla dostawców i partnerów biznesowych Grupy ENEA dostępnymi pod adresem <https://www.enea.pl/pl/grupaenea/odpowiedzialny-biznes/kodeks-kontrahentow> oraz zobowiązuję(emy) się do ich przestrzegania,
4. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy, zgodnej z projektem stanowiącym **Załącznik nr 9 do Warunków Zamówienia*,***
5. wszelkie informacje zawarte w formularzu oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
6. 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 braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

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

**Zakup wsparcia serwisowego (ATiK) systemu CheckPoint**

**Niniejszym oświadczam/y, iż w stosunku do reprezentowanego przeze mnie (przez nas) podmiotu nie występują okoliczności skutkujące wykluczeniem z postępowania w oparciu o niżej określone przesłanki:**

„Wykonawca podlega wykluczeniu z udziału w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia
w następujących przypadkach:

1. w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert wyrządził stwierdzoną prawomocnym orzeczeniem sądu szkodę Zamawiającemu w związku z realizacją Zamówienia;
2. w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert wyrządził szkodę Zamawiającemu, nie wykonując Zamówienia lub wykonując je nienależycie, a szkoda ta nie została dobrowolnie naprawiona do dnia wszczęcia Postępowania, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności;
3. w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert wypowiedział Zamawiającemu umowę w sprawie Zamówienia z przyczyn innych niż wina Zamawiającego lub siła wyższa;
4. w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert odmówił zawarcia umowy w sprawie Zamówienia po wyborze jego Oferty przez Zamawiającego;
5. w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne  lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe;
6. wykonywał bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem Postępowania lub posługiwał się w celu sporządzenia Oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba że udział tego Wykonawcy w Postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji;
7. gdy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne Oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w Postępowaniu o udzielenie zamówienia;
8. naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, chyba że Wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.
9. Złożył nieprawdziwe informacje mające lub mogące mieć wpływ na wynik Postępowania;”

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

## **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**

**Zakup wsparcia serwisowego (ATiK) systemu CheckPoint**

W imieniu ………………………………………………………………….………………………….………………………..

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

1. podpisania oferty,
2. podpisania wszystkich załączników do Warunków Zamówienia stanowiących integralną część oferty,
3. składania i przyjmowania innych oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu,
4. zawarcia umowy w przedmiotowym postępowaniu.

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

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

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

**Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

**Zakup wsparcia serwisowego (ATiK) systemu CheckPoint**

Niniejszym oświadczam(-y) że, zobowiązuję (-emy) się wszelkie informacje handlowe, przekazane lub udostępnione przez ENEA Centrum Sp. z o.o. 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 – INFORMACJA O ADMINISTRATORZE DANYCH OSOBOWYCH**

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

**Zakup wsparcia serwisowego (ATiK) systemu CheckPoint**

**INFORMACJA O ADMINISTRATORZE DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, że dopełniłem poniższego obowiązku informacyjnego wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w postępowaniu nr **1400/DW00/ZT/KZ/2020/0000065505**

1. **[dane administratora danych]** 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. **[cele i podstawy przetwarzania danych]** Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu uczestniczenia w postępowaniu nr **1400/DW00/ZT/KZ/2020/0000065505** 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. **[odbiorcy danych]** 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. **[okres przechowywania danych]** Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu wyboru wykonawcy w postępowaniu nr **1400/DW00/ZT/KZ/2020/0000065505**.Po zakończeniu postępowania przez czas trwania umowy oraz czas niezbędny do dochodzenia ewentualnych roszczeń, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. **[Pana/Pani prawa]** 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 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.

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

**ZAŁĄCZNIK NR 6 – WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

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

**Zakup wsparcia serwisowego (ATiK) systemu CheckPoint**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Nazwa podmiotu dla którego wykonywano Usługę** |  **Wartość Usługi nie niższa niż 200 000 PLN netto** (TAK / NIE) | **Termin realizacji prac****od (dd.mm.rr)****–do (dd.mm.rr.)** | **Dokument potwierdzający należyte wykonanie Usługi** (nazwa i oznaczenie dokumentu) |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |

**Oświadczam(y), że w przypadku Usług trwających (niezakończonych), do momentu składania ofert** Wykonawca otrzymał wynagrodzenie o wartości nie mniejszej niż **200 000** (słownie: dwieście tysięcy 00/100) PLN netto za każdą z usług.

**DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE NALEŻYTE WYKONANIE USŁUG POWINNY BYĆ SPORZĄDZONE I OZNACZONE W TAKI SPOSÓB, ABY NIE BYŁO WĄTPLIWOŚCI, KTÓRYCH USŁUG WYKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DOTYCZĄ.** Przykład: *„Referencje do usługi nr 1”*

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

## **ZAŁĄCZNIK NR 7 – ARKUSZ Z PYTANIAMI WYKONAWCY**

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

**Zakup wsparcia serwisowego (ATiK) systemu CheckPoint**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 8 O UCZESTNICTWIE W GRUPIE KAPITAŁOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |
| **Zakup wsparcia serwisowego (ATiK) systemu CheckPoint** |

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

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

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

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

1. \*\*oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów z wymienionymi poniżej Podmiotami:

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

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

1. \* oświadczam, że nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

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

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*wypełnić w przypadku, gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej*