Załącznik nr 1 do ZC znak: OSO.2601.13.2019

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

DANE WYKONAWCY

(Wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, wskazać pełnomocnika):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: .........................  Pełna nazwa: ........................................................................  Adres ulica.......................... kod........... miejscowość ....................  NIP.................. REGON................. tel.: .......................  Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:  ulica.......................... kod........... miejscowość ....................  Adres poczty elektronicznej, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem  e-mail.................... |

w odpowiedzi na ogłoszenie do złożenia oferty prowadzone w trybie rozeznania rynku pn.: **Pełnienie funkcji Inżyniera Projektu – świadczenie usług nadzoru technicznego w ramach realizacji projektu pn.: „Nowoczesne e-usługi dla mieszkańców powiatu iławskiego”. Postępowanie znak: OSO.2601.13.2019** składam(y) niniejszą ofertę:

1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach określonych w zapytaniu cenowym za łączną cenę ryczałtową: ………………………… PLN brutto, (słownie: ……………………………………… PLN …/100 brutto), netto……………………………
2. Oświadczam (y), że:
   1. udzielam(y) rękojmi za wady na okres **36** miesięcy, liczonych od daty odbioru końcowego przedmiotu umowy,
   2. jestem(śmy) uprawniony(nieni) do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
   3. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania prac objętych niniejszą procedurą oraz spełniam(y) warunki udziału.
   4. zapoznałem(liśmy) się z przedmiotem zamówienia i warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami oraz zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia i nie wnoszę (simy) do niego uwag.
   5. nie zalegam(y) z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, a wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe.
   6. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert,
   7. cena oferty uwzględnia zakres usługi zgodny z warunkami podanymi w ZC i zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
   8. uwzględniłem(liśmy) zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury stanowiące integralną część ZC, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego,
   9. nie znajduję(my) się w stanie likwidacji bądź upadłości.
3. Oświadczam(y), że Wykonawca, którego reprezentuję: nie jest powiązany z Zamawiającym (beneficjentem) lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego (beneficjenta) lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego (beneficjenta) czynności związane z przygotowaniem przeprowadzeniem i procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:
   1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
   2. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
   3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
   4. pozostawanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli
4. Oświadczamy, że następujące dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane:
5. ............................
6. ............................
7. ............................

jednocześnie załączamy wyjaśnienie podstaw faktycznych i prawnych objęcia ww. dokumentów tajemnicą przedsiębiorstwa.

1. Zamierzamy powierzyć poniżej wskazane części zamówienia do wykonania podwykonawcom ***DOTYCZY / NIEDOTYCZY***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podwykonawcy  (o ile jest to wiadome) | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom | % wartość  części zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Osobą do kontaktu ze strony Wykonawcy jest ……………………………. email: ………………………………, tel. …………………………………………….

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 305 kk.

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

*(podpis(y) osób uprawnionych (data)  
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

**Załącznik nr 3 do ZC - wykaz wykonanych usług**

|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG[[1]](#footnote-1)** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie rozeznania rynku w sprawie udzielenia zamówienia pn.: **„Pełnienie funkcji Inżyniera Projektu – świadczenie usług nadzoru technicznego w ramach realizacji projektu pn.: „Nowoczesne e-usługi dla mieszkańców powiatu iławskiego”. Postępowanie znak: OSO.2601.13.2019**

działając w imieniu Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………….............................………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

*Przedkładam(y) niniejszy wykaz i oświadczam(y), że reprezentowana przez nas firma(y) zrealizowała(y) w ciągu ostatnich 5 lat następujące zamówienia:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonano instalację** | **Miejsce wykonania i zakres prac wykonania**   * **(wykazać 1 usługę polegającą na pełnieniu funkcji Inżyniera Projektu lub innej o charakterze kierowniczym lub nadzorczym nad realizacją projektu, mającego na celu wdrażanie rozwiązań informatycznych w zakresie udostępniania i świadczenia eUsług publicznych na poziomie co najmniej 4 (integracja), o wartości projektu co najmniej 300 tys. PLN brutto.)** | **Czas realizacji**  **od – do**  **dz./m-c /rok** |
| **1** | **2** | **4** | **5** |
| **1** | **Nazwa zamawiającego ....................**  **Adres................**  **Tel...................** | **Nazwa zadania ...................................................................**  **Funkcja: ……………………………………………………………….**  **Zakres: ………………………………………**  **Poziom wymagany/posiadany:**  **Poziom 4 (integracja)/ ………………………………………………………….**  **Wartość wymagań/posiadana:**  **300 tys. PLN/…………………………………………………** | **od**  **.../.../....**  **do**  **.../.../...** |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 305 kk.

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

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)  
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

#### Załącznik nr 4 do ZC - wykaz osób

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB[[2]](#footnote-2)** |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie rozeznania rynku w sprawie udzielenia zamówienia pn.: **„Pełnienie funkcji Inżyniera Projektu – świadczenie usług nadzoru technicznego w ramach realizacji projektu pn.: „Nowoczesne e-usługi dla mieszkańców powiatu iławskiego”. Postępowanie znak: OSO.2601.13.2019**:

………………………………………………………………………………………………………….............................………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Przedkładam(y) niniejszy wykaz i oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby:

| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres rzeczowy wykonywanych czynności** | **Doświadczenie obligatoryjne**  **Przedmiot realizacji usługi, data zakończeni usługi, opis wykonywanych zadań, wartość usługi** | **Doświadczenie**  **Podlegające ocenie na podstawie kryterium oceny ofert[[3]](#footnote-3)** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **1** |  | **kierownik projektu. Minimalne wymagania:**   * w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert pełniła funkcję kierownika projektu (prac) przy realizacji co najmniej 1 (jednej) zakończonej usługi mającej mającego na celu wdrażanie rozwiązań informatycznych w zakresie udostępniania i świadczenia eUsług publicznych na poziomie co najmniej 4 (integracja), o wartości co najmniej 300 tys. PLN dla odebranych usług i sprzętów informatycznych oraz | 1. Przedmiot usługi: 2. Opis wykonywanych zadań: 3. Data zakończenia realizacji usługi 4. Wartość usługi: 5. Pełniona funkcja | 1. skierowana do pełnienia funkcji inżyniera projektu osoba posiada doświadczenie i wiedzę w audytowaniu systemów teleinformatycznych, potwierdzonej Certyfikatem Audytora Wiodącego ISO 27001:   TAK  \*\* NIE  \*\* | Osoba będąca w dyspozycji wykonawcy / oddana do dyspozycji przez inny podmiot \*\*\* |
| 1. skierowana do pełnienia funkcji inżyniera projektu posiada wiedzę z zakresu zarzadzania usługami informatycznymi potwierdzoną Certyfikatem ITIL lub równoważnym   TAK  \*\* NIE  \*\* |
| 1. skierowana do pełnienia funkcji inżyniera projektu posiada wiedzę z zakresu zarzadzania Projektami informatycznymi potwierdzoną Certyfikatem Prince 2 oraz Agile / Scrum Master lub równoważnym   TAK  \*\* NIE  \*\* |
| 1. skierowana do pełnienia funkcji inżyniera projektu posiada doświadczenie w zaprojektowaniu eUsług publicznych na piątym (5) poziomie dojrzałości, integrujących Rozwiązania informatyczne z ePUAP, Profilem Zaufanym   TAK  \*\* NIE  \*\* |

*Uwagi:*

1. \* niniejszy dokument stanowi wzór,
2. **\*\*\* zaznaczyć właściwe**
3. Zamawiający nie wymaga złożenia dokumentu w ofercie

Oświadczam, 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.

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

*(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)  
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)*

1. Wypełnić adekwatnie do treści warunku określonego w §V ust. 1 pkt 2 ZC [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić adekwatnie do treści warunku określonego w §V ust. 2 pkt 4 lit. a) ZC [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć właściwe zgodnie z treścią §X ust. 5 ZC. [↑](#footnote-ref-3)