Załącznik nr 1 do SIWZ wzór Formularza Ofertowego

*pieczęć Wykonawcy*

### Formularz Ofertowy

**DPiZP.2610.46.2018**

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:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **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** | | | | | | | |
| Partner enabled premium support renewal PA5060 3-years (PAN-SVC-BKLN-5060-R), dla Urządzeń numerach seryjnych: 001901000807, 001901000809 | sztuki | **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** |  |  |  |  |  |
| 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** |  |  |  |  |  |
| 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** | | | |  |  |  |  |

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 stanowiącym Załącznik A do Formularza Ofertowego**.

*Uwaga:*

*W przypadku niezłożenia wraz z ofertą* ***Wykazu osób*** *(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 stanowiącym Załącznik B do Formularza Ofertowego.**

*Uwaga:*

*W przypadku niezłożenia wraz z ofertą Wykazu osób (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 niniejszej 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 0/100) wnieśliśmy przed upływem terminu składania ofert.
6. Wadium wniesione w formie pieniądza należy zwrócić na rachunek bankowy nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prowadzony w banku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, natomiast w przypadku wniesienia wadium w innej formie (gwarancji lub poręczenia) na adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr faks \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_\_\_.

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

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)***  ***do reprezentowania Wykonawcy)*** |

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

**wzór Wykazu osób**

**WYKAZ OSÓB**

**DPiZP.2610.46.2018**

**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 |
| Osoba wyznaczona do realizacji zamówienia z minimum rocznym doświadczeniem zawodowym w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, posiadająca specjalistyczne kwalifikacje potwierdzone certyfikatem: Palo Alto Networks Certified Network Security Engineer (PCNSE) lub równoważnym certyfikatem dotyczącym platformy Palo Alto  *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*** *(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.*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………., dn. ………………………….. | ……………………………………………………………………………  *(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)*  *do reprezentowania Wykonawcy)* |

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

**wzór Wykazu osób**

**WYKAZ OSÓB**

**DPiZP.2610.46.2018**

**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 |
| Osoba wyznaczona do realizacji zamówienia z minimum rocznym doświadczeniem zawodowym w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, posiadająca specjalistyczne kwalifikacje potwierdzone certyfikatem: Palo Alto Accredited Configuration Engineer (ACE) lub równoważnym certyfikatem dotyczącym platformy Palo Alto  *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*** *(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.*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………., dn. ………………………….. | ……………………………………………………………………………  *(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)*  *do reprezentowania Wykonawcy)* |

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

Pieczęć Wykonawcy

**Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia**

**DPiZP.2610.46.2018**

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

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………., dn. ………………………….. | ……………………………………………………………………………  ***(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)***  ***do reprezentowania Wykonawcy)*** |

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

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

Pieczęć Wykonawcy

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

**DPiZP.2610.46.2018**

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

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………., dn. ………………………….. | ……………………………………………………………………………  ***(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)***  ***do reprezentowania Wykonawcy)*** |

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

Pieczęć Wykonawcy

**Oświadczenie – Wykaz dostaw**

**DPiZP.2610.46.2018**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**zakup usługi opieki serwisowej modułów systemu Palo Alto PA 5060”,** składamy wykaz dostaw 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, 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\***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.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………., dn. ………………………….. | ……………………………………………………………………………  ***(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)***  ***do reprezentowania Wykonawcy)*** |

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

*pieczęć Wykonawcy*

**DPiZP.2610.46.2018**

**Oświadczenie — Wykaz osób, skierowanych do realizacji zamówienia**

Na potwierdzenie spełniania warunku 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 | Informacja o podstawie dysponowania wykazanymi osobami\*\*  [*zasób własny*/*oddany do dyspozycji przez inne podmioty*] |
| Osoba wyznaczona do realizacji zamówienia z minimum rocznym doświadczeniem zawodowym w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, posiadająca specjalistyczne kwalifikacje potwierdzone certyfikatem: Palo Alto Networks Certified Network Security Engineer (PCNSE) lub równoważnym certyfikatem dotyczącym platformy Palo Alto  *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 | Informacja o podstawie dysponowania wykazanymi osobami\*\*  [*zasób własny*/*oddany do dyspozycji przez inne podmioty*] |
| Osoba wyznaczona do realizacji zamówienia z minimum rocznym doświadczeniem zawodowym w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, posiadająca specjalistyczne kwalifikacje potwierdzone certyfikatem: Palo Alto Accredited Configuration Engineer (ACE) lub równoważnym certyfikatem dotyczącym platformy Palo Alto  *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)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych)***  ***do reprezentowania Wykonawcy)*** |

*Uwaga:*

*Dlawykazania 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*