

Wyjaśnienia i zmiana treści Specyfikacji Warunków Zamówienia

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługę asysty technicznej i konserwacji oraz rozwój Systemu iPFRON+ (nr postępowania ZP/19/23).

Zamawiający informuje, że w przedmiotowym postępowaniu wpłynął wniosek o wyjaśnienie treści Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej jako „SWZ”). Zamawiający przekazuje treść pytania wraz z wyjaśnieniami i zmianą treści SWZ:

[Wyjaśnienia treści SWZ]

Pytanie:

Zgodnie z punktem 6.11.1 SWZ (strona 9) Zamawiający wymaga, żeby załączyć do wniosku oświadczenie o poufności, stanowiące załącznik nr 14 do SWZ. Czy chodzi o skan podpisanego przez pracownika Wykonawcy oświadczenia? Jest tu pewna niezgodność z zawartością załącznika nr 14 - zawiera on miejsce na potwierdzenie własnoręczności podpisu przez pracownika PFRON: "Oświadczenie podpisano w obecności:

(imię, nazwisko i podpis osoby upoważnionej ze strony PFRON) "

Proszę o wyjaśnienie.

Odpowiedź:

Oświadczenie o poufności podpisuje osoba upoważniona przez Wykonawcę do udziału w wizji.

Wykonawca do wniosku o udział w wizji dołącza, oświadczenie o poufności podpisane podpisem kwalifikowanym przez osobę, która będzie reprezentować Wykonawcę podczas wizji lokalnej. W przypadku składania oświadczenia w formie elektronicznej wraz z wnioskiem o udział w wizji lokalnej, z oświadczenia należy wykreślić poniższy zapis:

„Oświadczenie podpisano w obecności:

(imię, nazwisko i podpis osoby upoważnionej ze strony PFRON) "

Zamawiający dopuścił również możliwość podpisania oświadczenia przez osobę upoważnioną przez Wykonawcę przed rozpoczęciem czynności związanych z wizją. W takiej sytuacji oświadczenie to będzie podpisane w obecności pracownika Zamawiającego.

[Zmiana treści SWZ]

Działając na podstawie art. 137 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605) modyfikuje treść:

1. pkt 6.1.1. Rozdziału 6 SWZ nadając mu poniższe brzmienie:

6.11. Wykonawca, w celu uczestniczenia w wizji lokalnej oraz sprawdzenia dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia, zobowiązany jest do złożenia, za pośrednictwem Platformy Zakupowej, **wniosku o udział w wizji lokalnej najpóźniej na 2 (dwa) Dni Robocze przed wnioskowanym terminem wizji lokalnej** oraz sprawdzenia dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia. Do wniosku należy załączyć, jako załącznik:

6.11.1. podpisane podpisem kwalifikowanym przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy podczas wizji oświadczenie o zachowaniu poufności, według wzoru stanowiącego Załącznik nr 14 do SWZ. Zamawiający dopuszcza podpisanie oświadczenia o poufności, przez osobę reprezentującą Wykonawcę w wizji lokalnej, przed rozpoczęciem czynności związanych z wizją lokalną. W takiej sytuacji oświadczenie to będzie podpisywane w obecności osoby upoważnionej przez PFRON;

6.11.2. w przypadku podpisania wniosku o udział w wizji lokalnej przez pełnomocnika Wykonawcy lub w przypadku udziału w wizji lokalnej osób będących pełnomocnikami Wykonawcy, dodatkowo do wniosku należy załączyć oryginał lub kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem pełnomocnictwo dla takiej osoby/osób, udzielone w imieniu Wykonawcy.

2. **Załącznika nr 14 do SWZ „Oświadczenie o poufności”**. Zmodyfikowany załącznik stanowi załącznik do niniejszego pisma.

W imieniu Zamawiającego

Elektronicznie podpisany przez
Sebastian Maksymilian Szymonik
Data: 2023.10.11 16:08:43 +02'00'

OŚWIADCZENIE O POUFNOŚCI

(imię i nazwisko)

(stanowisko, reprezentowana jednostka)

W związku z przeprowadzaniem wizji lokalnej Systemu oraz Dokumentacji Systemu iPFRON+ w Państwowym Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) w ramach prowadzonego postępowania na dot.: **postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługę asysty technicznej i konserwacji oraz rozwój Systemu iPFRON+ – znak sprawy ZP/19/23** poświadczam, że znana jest mi treść niżej wymienionych przepisów w zakresie ochrony informacji:

1. ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - **Kodeks Karny**
2. rozporządzenia 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**).

Zobowiązuję się nie ujawniać żadnych informacji, z którymi zapoznałam/em się podczas wykonywania czynności w ramach przeprowadzonej wizji lokalnej Systemu i Dokumentacji Systemu iPFRON+, w tym danych osobowych, pod rygorem poniesienia odpowiedzialności finansowej lub karnej.

Jednocześnie oświadczam, że nie będę rejestrować żadnych dokonywanych czynności, w szczególności za pomocą rejestratorów audio-video, ani zapisywać danych dostępnych w Systemie i Dokumentacji Systemu iPFRON+.

(podpis osoby składającej oświadczenie)

_____, dnia ____ 2023 r.
(miejscowość)

Oświadczenie podpisano w obecności¹:

(imię, nazwisko i podpis osoby upoważnionej ze strony PFRON)

¹ Usunąć w przypadku oświadczenia składanego w formie elektronicznej tj. opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.