**Załącznik nr 3 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu:  |  |
| E-mail: |  |
| REGON: |  |
| NIP:  |  |
| Adres skrzynki ePUAP: |  |

**Państwowy Instytut Geologiczny –Państwowy Instytut Badawczy**

**00-975 Warszawa**

**ul. Rakowiecka 4**

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym sygn. NZP-240-48/2020 na:

|  |
| --- |
| **Opracowanie i wdrożenie środowiska informatycznego do harmonizacji zbiorów danych przestrzennych wybranych tematów INSPIRE wrazze wsparciem środowiska informatycznego do harmonizacji zbiorów danych przestrzennych oraz z asystą techniczną** |

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców) (w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy(firmy) i adresy wszystkich tych Wykonawców)*

* + - 1. **Oferujemy wykonanie całości przedmiotowego zamówienia, określonego w specyfikacji istotnych warunków za cenę:**

**Zakres 1: ………………………………zł brutto (słownie:………………………………….zł brutto)**

**Zakres 2: …………………x 850 r-h = ………………zł brutto (słownie:………………….zł brutto)**

(cena 1 r-h)

**Łącznia cena za wykonanie całości przedmiotu zamówienia (zakres 1 + zakres 2)**

**……………………………………………….zł brutto (słownie:……………………………00/100 zł)**

* + - 1. **Oświadczamy, że:**
1. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia i z istotnymi postanowieniami umowy oraz ze zmianami i wyjaśnieniami treści SIWZ oraz, że wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach określonych tam przez Zamawiającego;
2. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.,) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Przedmiot Umowy realizowany będzie zgodnie z zapisami Istotnych postanowień umowy, w terminie określonym w pkt. 4 SIWZ.
4. Akceptujemy okres gwarancji oraz warunki płatności określone w SIWZ.
5. Wadium w kwocie ……….złotych (słownie: ……………….. złotych) zostało wniesione w dniu ........................... \* w formie ...............................................\*.

Wskazujemy adres lub nr konta, na które należy zwrócić wadium\*:

…………………………………………………………………………………………

*(wypełnia Wykonawca, który wniósł wadium w formie pieniądza)*

**Jesteśmy świadomi**, że jeżeli:

- odmówimy zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie,

* zawarcie umowy stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
* nie wniesiemy wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
* wystąpią okoliczności, o których mowa w art. 46 ust. 4a ustawy Pzp,

to wniesione przez nas wadium wraz z odsetkami zatrzyma Zamawiający.

1. Przed zawarciem umowy wniesiemy zabezpieczenie należytego umowy w wysokości 5% ceny brutto podanego w ofercie w formie ……………………
2. Otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w SIWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach od …. do …. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy).

*(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp).*

1. Świadom (-i) odpowiedzialności karnej oświadczam (-y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.).
2. Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować na:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  |  |
| Instytucja  |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres skrzynki ePUAP |  |

1. Na ..... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty. Załącznikami
do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną cześć są:
	1. ……………………………
	2. ……………………………

*\*\*odpowiednio skreślić albo wypełnić*

*Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)*

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

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

Nazwa (firma) wykonawcy albo wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Dotyczące braku wydania prawomocnego wyroku sądu**

**Lub ostatecznej decyzji administracyjnej**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Opracowanie i wdrożenie środowiska informatycznego do harmonizacji zbiorów danych przestrzennych wybranych tematów INSPIRE wraz ze wsparciem środowiska informatycznego do harmonizacji zbiorów danych przestrzennych oraz z asystą techniczną *(sygn. postępowania: NZP-240-48/2020),***oświadczamy, że:

1. nie wydano wobec …………………………………………………………………..(oznaczenie Wykonawcy) prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej
o zaleganiu w uiszczaniu podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\*
2. wydano wobec ………………………………………………………………………..(oznaczenie Wykonawcy) prawomocny wyrok sądu\* lub ostateczną decyzję administracyjną\*
o zaleganiu w uiszczaniu podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(wpisać sygnaturę wyroku/nr decyzji administracyjnej, datę wydania, czego dotyczy)

W przypadku zaznaczenia pkt. 2 należy dołączyć dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

*\*odpowiednio skreślić albo wypełnić*

*Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

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

Nazwa (firma) wykonawcy albo wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Dotyczące braku orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Opracowanie i wdrożenie środowiska informatycznego do harmonizacji zbiorów danych przestrzennych wybranych tematów INSPIRE wraz ze wsparciem środowiska informatycznego do harmonizacji zbiorów danych przestrzennych oraz z asystą techniczną *(sygn. postępowania: NZP-240-48/2020),*** oświadczamy, że:

1. nie wydano wobec ……………………………………… (oznaczenie Wykonawcy) orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne\*
2. wydano wobec ……………………………………………… (oznaczenie Wykonawcy) orzeczenie tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne \*

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

(wpisać sygnaturę wyroku/nr decyzji administracyjnej, datę wydania, czego dotyczy)

*\*odpowiednio skreślić albo wypełnić*

*Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)*

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

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

Nazwa (firma) wykonawcy albo wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**WYKAZ USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn: .: **Opracowanie i wdrożenie środowiska informatycznego do harmonizacji zbiorów danych przestrzennych wybranych tematów INSPIRE wraz ze wsparciem środowiska informatycznego do harmonizacji zbiorów danych przestrzennych oraz z asystą techniczną *(sygn. postępowania: NZP-240-48/2020),*** oświadczamy, że w okresie ostatnich pięciu lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, zrealizowaliśmy następujące usługi, zgodnie z warunkiem opisanym w punkcie 6.2.1. niniejszej SIWZ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana | Przedmiot zrealizowanej usługi | Data wykonania usługi | Wartość usługi (PLN) |
|  | Usługa obejmowała swoim zakresem wytworzenie, dostarczenie, zainstalowanie, skonfigurowanie i wdrożenie narzędzi harmonizacji i publikacji zbiorów danych przestrzennych za pomocą usług danych przestrzennych, dla tematu INSPIRE…………………………………........, zgodnie z wymaganiami INSPIRE:**TAK / NIE\*** | Data rozpoczęcia usługi:………………………………….(dd/mm/rrrr)Data zakończenia usługi:………………………………….(dd/mm/rrrr) |  |
|  | Usługa obejmowała swoim zakresem wytworzenie i wdrożenie aplikacji klienckiej, działającej w przeglądarce internetowej, udostępniającej usługi sieciowe zgodnie ze specyfikacją Open Geospatial Consortium, w tym usługę wyszukiwania, usługi przeglądania, usługi pobierania zharmonizowanych zbiorów danych przestrzennych, w tym predefiniowaną usługę ATOM, dla tematu INSPIRE…………………………, zgodnie z wymaganiami INSPIRE**TAK / NIE\*** | Data rozpoczęcia usługi:………………………………….(dd/mm/rrrr)Data zakończenia usługi:………………………………….(dd/mm/rrrr) |  |
|  | Usługa obejmowała swoim zakresem opracowanie metadanych zgodnie z wymaganiami INSPIRE**TAK / NIE\*** | Data rozpoczęcia usługi:………………………………….(dd/mm/rrrr)Data zakończenia usługi:………………………………….(dd/mm/rrrr) |  |

\*niewłaściwe skreślić

W załączeniu dokumenty potwierdzające, że wyżej wyszczególnione usługi zostały wykonane należycie.

*Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)*

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

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

Nazwa (firma) wykonawcy albo wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Opracowanie i wdrożenie środowiska informatycznego do harmonizacji zbiorów danych przestrzennych wybranych tematów INSPIRE wraz ze wsparciem środowiska informatycznego do harmonizacji zbiorów danych przestrzennych oraz z asystą techniczną *(sygn. postępowania: NZP-240-48/2020),*** oświadczamy, że do realizacji zamówienia będziemy dysponować następującymi osobami zgodnie z warunkiem określonym w pkt. 6.2.2. niniejszej SIWZ:

**KIEROWNIK PROJEKTU (osoba opisana w pkt 6.2.2.1. SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Podstawa do dysponowania ww. osobą | własny/udostępniony\* |
| 3. | Posiadany certyfikaty: | Nazwa certyfikatu:rok wystawienia, numer certyfikatu |
| 4. | **Opis posiadanego doświadczenia**  |
| 4.1 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Czas trwania projektu:od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Zakres projekt | ……………………………………. |
| 4.2 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Czas trwania projektu:od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Zakres projektu: | ……………………………………. |
| 4.3 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Czas trwania projektu:od (dd/mm/rr) do (dd/mm/rr) |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: (nazwa i adres) |  |
|  | Zakres projektu: | ……………………………………. |
| 5 | Posiada co najmniej 5 letnie doświadczenie zawodowe | tak/nie |

**ANALITYK – EKSPERT GIS DS. HARMONIZACJI DANYCH PRZESTRZENNYCH (1)**

**(osoba opisana w pkt 6.2.2.2. SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Podstawa do dysponowania ww. osobą | własny/udostępniony\* |
| 3. | **Opis posiadanego doświadczenia**  |
| 3.1 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Czas trwania projektu:od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Zakres projektu: |  |
| 3.2 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Czas trwania projektu:od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Zakres projektu: |  |
| 4 | Posiadających co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe i umiejętności w zakresie opracowywania zharmonizowanych zbiorów danych przestrzennych, analizy biznesowej, zarządzania wymaganiami, w analizie systemów informatycznych, w tym systemów związanych z przetwarzaniem i wizualizacją danych przestrzennych | TAK / NIE\* |
| 5 | Posiada udokumentowany udział w szkoleniach z zakresu analizy biznesowej i zarządzania wymaganiami oraz znajomość UML 2.0 potwierdzoną certyfikatem OMG Certified UML Profesional lub równoważnym | TAK / NIE\*Posiadany certyfikat:………………. |

**ANALITYK – EKSPERT GIS DS. HARMONIZACJI DANYCH PRZESTRZENNYCH (2)**

**(osoba opisana w pkt 6.2.2.2. SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Podstawa do dysponowania ww. osobą | własny/udostępniony\* |
| 3. | **Opis posiadanego doświadczenia**  |
| 3.1 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Czas trwania projektu:od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Zakres projektu: |  |
| 3.2 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Czas trwania projektu:od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Zakres projektu: |  |
| 4 | Posiadających co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe i umiejętności w zakresie opracowywania zharmonizowanych zbiorów danych przestrzennych, analizy biznesowej, zarządzania wymaganiami, w analizie systemów informatycznych, w tym systemów związanych z przetwarzaniem i wizualizacją danych przestrzennych | TAK / NIE\* |
| 5 | Posiada udokumentowany udział w szkoleniach z zakresu analizy biznesowej i zarządzania wymaganiami oraz znajomość UML 2.0 potwierdzoną certyfikatem OMG Certified UML Profesional lub równoważnym | TAK / NIE\*Posiadany certyfikat:………………. |

**ANALITYK BIZNESOWY – EKSPERT DZIEDZINOWY**

**(osoba opisana w pkt 6.2.2.3. SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Podstawa do dysponowania ww. osobą | własny/udostępniony\* |
| 3. | **Opis posiadanego doświadczenia**  |
| 3.1 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Czas trwania projektu:od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Zakres projektu: |  |
| 3.2 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Czas trwania projektu:od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Zakres projektu: |  |
| 4 | Posiada co najmniej 3 letnie doświadczenie w projektach związanych z geologią, hydrogeologią, monitoringiem środowiska |  |

**SPECJALISTA DS. PROJEKTOWANIA I WDRAŻANIA PROCESÓW ETL ORAZ OPROGRAMOWANIA WYKORZYSTYWANEGO DO HARMONIZACJI ZBIORÓW DANYCH PRZESTRZENNYCH INSPIRE**

**(osoba opisana w pkt 6.2.2.4. SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Podstawa do dysponowania ww. osobą | własny/udostępniony\* |
| 3. | **Opis posiadanego doświadczenia**  |
| 3.1 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Czas trwania projektu:od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Zakres projektu: |  |
| 3.2 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Czas trwania projektu:od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Zakres projektu: |  |

**PROGRAMISTA – EKSPERT GIS**

**(osoba opisana w pkt 6.2.2.5. SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Podstawa do dysponowania ww. osobą | własny/udostępniony\* |
| 3. | **Opis posiadanego doświadczenia**  |
| 3.2. | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Czas trwania projektu:od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Zakres projektu: |  |
| 3.3 | Nazwa projektu: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Czas trwania projektu:od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Zakres projektu: |  |
| 4 | Posiada co najmniej3 letnie doświadczenie zawodowe i kwalifikacje w zakresie programowania aplikacji  | TAK / NIE\* |

**SPECJALISTA DS. USŁUG DANYCH PRZESTRZENNYCH INSPIRE**

**(osoba opisana w pkt 6.2.2.6. SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Podstawa do dysponowania ww. osobą | własny/udostępniony\* |
| 3. | **Opis posiadanego doświadczenia**  |
| 3.2. | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Czas trwania projektu:od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Zakres projektu: |  |
| 3.3 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Czas trwania projektu:od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
|  | Zakres projektu: |  |

**EKSPERT GIS DS. METADANYCH**

**(osoba opisana w pkt 6.2.2.7. SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko |  |
| 2. | Podstawa do dysponowania ww. osobą | własny/udostępniony\* |
| 3. | **Opis posiadanego doświadczenia**  |
| 3.1. | Wykształcenie |  |
| 3.2 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Czas trwania projektu:od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
|  | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |
| 3.3 | Nazwa projektu: |  |
|  | Pełniona funkcja w projekcie: |  |
|  | Wartość projektu brutto (PLN): |  |
|  | Czas trwania projektu:od *(dd/mm/rr)* do *(dd/mm/rr)* |  |
| 4 | Zamawiający lub podmiot zlecający realizację projektu: *(nazwa i adres)* |  |

*\*niepotrzebne skreślić*

*Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)*