**Załącznik nr 3 do SIWZ**

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

**Państwowy Instytut Geologiczny –**

**Państwowy Instytut Badawczy (PIG-PIB)**

**00-975 Warszawa**

**ul. Rakowiecka 4**

**O F E R T A**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym sygn. EZ-240-…./2017 na:

|  |
| --- |
| **Przeprowadzenie migracji danych do nowego Zintegrowanego Systemu Zarządzania klasy ERP (ZSZ-ERP), świadczenie usług gwarancji oraz zakup pakietu godzin do wykorzystania na usługi serwisowe, modyfikacji i przeprowadzenia szkoleń** |

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 usługi: przeprowadzenie migracji danych do nowego Zintegrowanego Systemu Zarządzania klasy ERP (ZSZ-ERP), świadczenie usług gwarancji oraz zakup pakietu godzin do wykorzystania na usługi serwisowe, modyfikacji i przeprowadzenia szkoleń, określonej w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

……………………… złotych (słownie: …………………………….……) netto, tj. ………………………….złotych (słownie:…………………………..) brutto, w tym.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres | Ilość | Wartość jednostkowa netto (zł) | Łączna wartość netto (zł) | Stawka podatku VAT (%) | Cena brutto (zł)(kol. 5 + kol. 6) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1. | Wynagrodzenie za wykonanie 1 etapu (*stanowiące równowartość nie większą niż 60 % całkowitego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w pkt 1)* |  |  | …………..zł netto | ……% | ………….zł brutto |
| 2. | Wynagrodzenie za wykonanie 2 etapu (przy wykorzystaniu minimalnej liczny roboczogodzin tj. 500) | 500 | Cena netto 1 roboczogodziny:………..zł netto | ………… zł netto(kol. 3 x kol. 4) | ……..% | …….....…..zł brutto\* |
| 3. | Wynagrodzenie za wykonanie 3 etapu |  |  | …………..zł netto | ……% | ………….zł brutto |
| RAZEM: | ………zł |  | ……………zł |

*\*Cena służąca do porównania oraz badania ofert. Kwota w umowie za usługi godzinowe zostanie wpisana wg. zadeklarowanej maksymalnej ilości roboczogodzin x stawka za 1 roboczogodzinę.*

* 1. Deklarujemy maksymalną łączną ilość roboczogodzin do wykorzystania na usług określone w §1 ust. 1 pkt. 2 Załącznika nr 2 do SIWZ – Istotne postanowienia umowy, w liczbie:…………roboczogodzin wg. stawki wskazanej w pkt 2 Tabeli.

*Wykonawca zobowiązany jest wskazać maksymalną liczby deklarowanych roboczogodzin zgodnie z wymaganiami pkt 17.5 SIWZ. Niewskazanie maksymalnej liczby roboczogodzin, zostanie uznane za deklarację minimalnej ilości 500 roboczogodzin.*

* 1. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy w terminach zgodnie z pkt 4 SIWZ.
	2. Oświadczamy, że jesteśmy/nie jesteśmy\*\* małym/średnim przedsiębiorstwem.
	3. Zamówienie wykonamy samodzielnie\*\* / Część zamówienia (określić zakres) .................................................................................................................................................................................

zamierzamy powierzyć podwykonawcom\*\*

\*\*niepotrzebne skreślić

* 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ, (a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia i z postanowieniami umowy, oraz **[[1]](#footnote-1)**ze zmianami oraz wyjaśnieniami treści SIWZ) i wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach w nich określonych przez Zamawiającego, oświadczamy iż oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymogi określone w opisie przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1 do SIWZ;
	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 podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
	3. Oświadczamy, iż 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. Informujemy o dostępności wymaganych w SIWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Pzp:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Adres internetowy na której dokument lub oświadczenie dostępne jest w formie elektronicznej, wydający urząd lub organ/numer i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  |
|  |  |
|  |  |

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.).

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

…………………………………………………………………………………………

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

**Jesteśmy świadomi**, że jeżeli:

- odmówimy podpisania 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.

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.).

1. Przed zawarciem umowy wniesiemy wymagane zabezpieczenie należytego umowy w formie ……………………
2. Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować na:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  |  |
| Instytucja  |  |
| Adres |  |
| Nr faks |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |

**I. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na: **przeprowadzenie migracji danych do nowego Zintegrowanego Systemu Zarządzania klasy ERP (ZSZ-ERP), świadczenie usług gwarancji oraz zakup pakietu godzin do wykorzystania na usługi serwisowe, modyfikacji i przeprowadzenia szkoleń,** spełniamy warunki o których mowa w pkt 7 SIWZ.

W zakresie zdolności technicznej lub zawodowej oświadczamy, że:

1. wykonaliśmy usługi potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu, określonego w pkt 7.2.1. SIWZ, wykazane zgodnie z załącznikiem nr 7 do SIWZ;
2. dysponujemy osobami zgodnie z pkt 7.2.2. SIWZ, wykazanymi zgodnie ze wzorem załącznika nr A do niniejszego oświadczenia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

*Załącznikiem do niniejszego Oświadczenia jest:*

*- wypełniony Załącznik nr A „Wykaz osób”*

**II. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW\***:

Oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt 7 SIWZ*,* polegamy na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………….……………………………………..……………….., w następującym zakresie: …………………………………………………………………………….…………………………

……………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

\* wypełnić i załączyć do oferty (w przypadku nie polegania na zasobach innych podmiotów – zaleca się wpisać – nie dotyczy)

**III. OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na: **przeprowadzenie migracji danych do nowego Zintegrowanego Systemu Zarządzania klasy ERP (ZSZ-ERP), świadczenie usług gwarancji oraz zakup pakietu godzin do wykorzystania na usługi serwisowe, modyfikacji i przeprowadzenia szkoleń**\*

nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-22 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164
z późn. zm.).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

2)\* zachodzą w stosunku do nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).*  Jednocześnie oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjęliśmy następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………….…………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z wykonawców oddzielnie.

**IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*:**

Oświadczamy, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

**V. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI W ZAŁĄCZNIKU NR 4:**

Oświadczamy, 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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

\* wypełnić i załączyć do oferty jeśli dotyczy

*Dokument, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5*

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

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

Nazwa (firma) Wykonawcy albo Wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**OŚWIADCZENIE O GRUPIE KAPITAŁOWEJ**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

 *(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na:

**przeprowadzenie migracji danych do nowego Zintegrowanego Systemu Zarządzania klasy ERP (ZSZ-ERP), świadczenie usług gwarancji oraz zakup pakietu godzin do wykorzystania na usługi serwisowe, modyfikacji i przeprowadzenia szkoleń *- sygn. post. EZ-240-8/2017***

**□** należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm), w skład której wchodzą następujące podmioty: ……………………………….\*

□ nie należymy do grupy kapitałowej\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

\* zaznaczyć odpowiednie

**Załącznika nr A do oświadczenia nr 4 do SIWZ**

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

Nazwa (firma) wykonawcy albo wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**WYKAZ OSÓB**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

 *(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na **przeprowadzenie migracji danych do nowego Zintegrowanego Systemu Zarządzania klasy ERP (ZSZ-ERP), świadczenie usług gwarancji oraz zakup pakietu godzin do wykorzystania na usługi serwisowe, modyfikacji i przeprowadzenia szkoleń** będziemy dysponować zgodnie z warunkiem określonym w pkt 7.2.2 SIWZ:

zamówienie będą wykonywać następujące osoby:

1. zgodnie z warunkiem określonym w pkt 7.2.2.1 SIWZ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Pełniona funkcja** **w realizacji zamówienia**  | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami wymienionymi** |
| 1 |  | **Kierownik projektu** | własny/udostępniony\* |

1. zgodnie z warunkiem określonym w pkt 7.2.2.2 SIWZ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Pełniona funkcja** **w realizacji zamówienia**  | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami wymienionymi** |
| 1 |  | **Kierownik serwisu** | własny/udostępniony\* |

1. zgodnie z warunkiem określonym w pkt 7.2.2.3 SIWZ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Pełniona funkcja** **w realizacji zamówienia**  | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami wymienionymi** |
| 1 |  | **Konsultant wdrożeniowy** | własny/udostępniony\* |
| 2 |  | **Konsultant****wdrożeniowy** | własny/udostępniony\* |
| 3 |  | **Konsultant****wdrożeniowy** | własny/udostępniony\* |

1. zgodnie z warunkiem określonym w pkt 7.2.2.4 SIWZ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Pełniona funkcja** **w realizacji zamówienia**  | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami wymienionymi** |
| 1 |  | **Programista** | własny/udostępniony\* |
| 2 |  | **Programista** | własny/udostępniony\* |
| 3 |  | **Programista** | własny/udostępniony\* |
| 4 |  | **Programista** | własny/udostępniony\* |
| 5 |  | **Programista** | własny/udostępniony\* |

1. zgodnie z warunkiem określonym w pkt 7.2.2.5 SIWZ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Pełniona funkcja** **w realizacji zamówienia**  | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami wymienionymi** |
| 1 |  | **Tester** | własny/udostępniony\* |

1. zgodnie z warunkiem określonym w pkt 7.2.2.6 SIWZ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Pełniona funkcja** **w realizacji zamówienia**  | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami wymienionymi** |
| 1 |  | **Specjalista ds. utrzymania systemu i bazy danych**  | własny/udostępniony\* |

1. **Informacja na temat kwalifikacji zawodowych i doświadczenia: kierownik projektu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko:  |  |
| 2. | Posiadane certyfikaty: |  | rok wystawienia, numer certyfikatu |
|  | PRINCE2 Practitioner | TAK / NIE\* |  |
| 3. | **Opis posiadanego doświadczenia** *(w kontekście wymagań Zamawiającego określonych w 7.2.2.1. SIWZ)* |
| 3.1. | Prowadził projekt informatyczny dotyczący wdrożenia systemu klasy ERP  | Nazwa odbiorcy…...………………...Data trwania projektu:……………….(dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |

1. **Informacja na temat kierownika serwisu (pkt 7.2.2.2 SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko:  | ………………... |
|  | Doświadczenie w prowadzeniu co najmniej dwóch projektów utrzymania systemu informatycznego (dotyczącego serwisu systemu klasy ERP) |
| 1.1. | **Nazwa projektu** | ………………... |
|  | Odbiorca projektu | …….…………... |
|  | Data trwania projekt (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) | ………………... |
| 1.2. | **Nazwa projektu** | ………………... |
|  | Odbiorca projektu | ………………... |
|  | Data trwania projektu (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) | ………………... |

1. **Informacja na temat członków zespołu konsultantów wdrożeniowych (pkt 7.2.2.3 SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko:  | ………………... |
|  | Posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie wdrożeniowe, gwarantujące realizację wdrożenia równolegle w kilku obszarach wdrożenia | tak/nie\* |
|  | Posiada doświadczenie w udziale w co najmniej pięciu projektach informatycznych, dotyczących wdrożenia systemu klasy ERP: | Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| 2. | Imię i nazwisko:  | ………………... |
|  | Posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie wdrożeniowe, gwarantujące realizację wdrożenia równolegle w kilku obszarach wdrożenia | tak/nie\* |
|  | Posiada doświadczenie w udziale w co najmniej pięciu projektach informatycznych, dotyczących wdrożenia systemu klasy ERP: | Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| 3. | Imię i nazwisko:  | ………………... |
|  | Posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie wdrożeniowe, gwarantujące realizację wdrożenia równolegle w kilku obszarach wdrożenia | tak/nie\* |
|  | Posiada doświadczenie w udziale w co najmniej pięciu projektach informatycznych, dotyczących wdrożenia systemu klasy ERP: | Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |

1. **Informacja na temat programistów (pkt 7.2.2.4 SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko:  | ………………... |
|  | Posiada doświadczenie w dziedzinie programowania systemów informatycznych zdobyte w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert | tak/nie\* |
| 2. | Imię i nazwisko:  | ………………... |
|  | Posiada doświadczenie w dziedzinie programowania systemów informatycznych zdobyte w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert | tak/nie\* |
| 3. | Imię i nazwisko:  | ………………... |
|  | Posiada doświadczenie w dziedzinie programowania systemów informatycznych zdobyte w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert | tak/nie\* |
| 4. | Imię i nazwisko:  | ………………... |
|  | Posiada doświadczenie w dziedzinie programowania systemów informatycznych zdobyte w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert | tak/nie\* |
| 5. | Imię i nazwisko:  | ………………... |
|  | Posiada doświadczenie w dziedzinie programowania systemów informatycznych zdobyte w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert | tak/nie\* |

1. **Informacja na temat testera (pkt 7.2.2.5 SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko:  | ………………... |
|  | Posiada doświadczenie w dziedzinie testowania systemów informatycznych zdobyte w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert | tak/nie\* |

1. **Informacja na temat specjalisty ds. utrzymania systemu i bazy danych (pkt 7.2.2.6 SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko:  | ………………... |
|  | Posiada doświadczenie w administrowaniu i eksploatacji baz danych MS SQL nabyte poprzez uczestnictwo w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert w co najmniej dwóch projektach informatycznych | tak/nie\* |
| 1.1. | Uczestnictwo w projekcie informatycznym:Nazwa projektu:……………………………………………………………Odbiorca projektu:…………………………………………………………Termin trwania projektu:…………………………………………………… (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| 1.2. | Uczestnictwo w projekcie informatycznym:Nazwa projektu:……………………………………………………………Odbiorca projektu:…………………………………………………………Termin trwania projektu:…………………………………………………… (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

*\* niepotrzebne skreślić.*

 *Jeżeli wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia. W tym celu musi w szczególności przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.*

**Załącznika nr 6 do SIWZ**

**Wykaz „Dodatkowy konsultant” – dokument w celu dokonania oceny ofert w kryterium „Dodatkowy konsultant”**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

 *(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na **przeprowadzenie migracji danych do nowego Zintegrowanego Systemu Zarządzania klasy ERP (ZSZ-ERP), świadczenie usług gwarancji oraz zakup pakietu godzin do wykorzystania na usługi serwisowe, modyfikacji i przeprowadzenia szkoleń** wskazujemy dodatkowe tj. ponad minimalne wymagania określone w pkt 7.2.2.3. SIWZ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Imię i nazwisko:**  | **………………...** |
| 1.1. | Posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie wdrożeniowe, gwarantujące realizację wdrożenia równolegle w kilku obszarach wdrożenia | tak/nie\* |
| 1.2. | Posiada doświadczenie w udziale w co najmniej pięciu projektach informatycznych, dotyczących wdrożenia systemu klasy ERP: | Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| 2. | **Imię i nazwisko:**  | **………………...** |
| 2.1. | Posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie wdrożeniowe, gwarantujące realizację wdrożenia równolegle w kilku obszarach wdrożenia | tak/nie\* |
| 2.2. | Posiada doświadczenie w udziale w co najmniej pięciu projektach informatycznych, dotyczących wdrożenia systemu klasy ERP: | Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |
| Nazwa projektu:…………………………………………………………………..Odbiorca projektu:………………………………………………………….……….Czas trwania projektu:……………………………. (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

Załącznik nr 7 do SIWZ

**WYKAZ DOŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **przeprowadzenie migracji danych do nowego Zintegrowanego Systemu Zarządzania klasy ERP (ZSZ-ERP), świadczenie usług gwarancji oraz zakup pakietu godzin do wykorzystania na usługi serwisowe, modyfikacji i przeprowadzenia szkoleń** oświadczamy, że w ciągu ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, zrealizowaliśmy następujące USŁUGI:

zgodnie z warunkiem opisanym w pkt 7.2.1. niniejszej SIWZ:

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej dwie (2) usługi polegające na opiece nad systemem informatycznym, tj. wprowadzaniu poprawek do systemu i wykonywaniu czynności administracyjnych, przez okres co najmniej 12 m-cy.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Podmiot (nazwa, adres) na rzecz, którego były świadczone usługi | Wartość zamówienia brutto (zł) | Daty wykonania(od...do...) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

1. Jeżeli dotyczy. [↑](#footnote-ref-1)