|  |
| --- |
| Załącznik nr 1 do SIWZ |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ........................................................... **Numer oferty:**--------------------nadaje Zamawiający............................................................ ............................................................ (nazwa i adres Wykonawcy)tel/faks: ...............................................adres e-mail: …………………………...Adres do korespondencji, jeżeli inny niż powyżej:………………………………………………………………………………………………………………Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonym ***na usługę opracowania dokumentacji aplikacyjnej dla projektu informatycznego pn. Budowa ogólnopolskiej platformy wysokiej jakości i dostępności e-usług publicznych w podmiotach leczniczych utworzonych i nadzorowanych przez MON, nr sprawy 12/ZP/19***,przedkładamy ofertę na poniższych warunkach: Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ):**1. za cenę brutto:** .................................. zł (słownie:………………...................................................................................................................................)w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł(słownie złotych ……………………………………………………………………………………………)1. **zobowiązujemy się do skierowania do realizacji umowy następujące osoby:**
	* 1. **specjalista ds. studium wykonalności dla projektów informatycznych**

**Imię i nazwisko (zgodnie z wykazem osób): ………………………………………………………****Dodatkowe doświadczenie** (powyżej wskazanego na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa i adres Wykonawcy | Podmiot na rzecz którego wykonano studium wykonalności | Przedmiot studium wykonalności (nazwa i opis projektu informatycznego) | Termin realizacji studium wykonalności | Projekt informatyczny otrzymał dofinansowanie z POPC Działanie 2.1 lub POPC Działanie 2.2 |
| 1 |  |  |  |  | TAK / NIE \* |
| 2 |  |  |  |  | TAK / NIE \* |
| 3 |  |  |  |  | TAK / NIE \* |
| 4 |  |  |  |  | TAK / NIE \* |
| 5 |  |  |  |  | TAK / NIE \* |

* + 1. **specjalista ds. finansowych**

**Imię i nazwisko (zgodnie z wykazem osób): ………………………………………………………****Dodatkowe doświadczenie** (powyżej wskazanego na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa i adres Wykonawcy | Podmiot na rzecz którego wykonano analizę finansową | Przedmiot analizy finansowej (nazwa i opis projektu informatycznego) | Termin realizacji analizy finansowej | Projekt informatyczny otrzymał dofinansowanie z POPC Działanie 2.1 lub POPC Działanie 2.2 |
| 1 |  |  |  |  | TAK / NIE \* |
| 2 |  |  |  |  | TAK / NIE \* |
| 3 |  |  |  |  | TAK / NIE \* |

( \* niepotrzebne skreślić)**UWAGA:****Zamawiający nie dopuszcza łączenia funkcji**, o których mowa w pkt 1 i 2. **Zamawiający nie dopuszcza wskazania przez Wykonawcę więcej niż jednej osoby w danej funkcji**.**Wskazana przez Wykonawcę osoba w danej funkcji musi odpowiadać osobie, na którą powołuje się Wykonawca przy spełnianiu warunku udziału w postępowaniu**.1. **zobowiązujemy się do skierowania do realizacji umowy co najmniej ……… osobę/osoby** *(liczba osób)***niepełnosprawną/niepełnosprawne zatrudnioną/zatrudnione w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej.**

*W przypadku, gdy Wykonawca nie wpisze powyżej żadnej liczby, Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie skieruje do realizacji zamówienia żadnej osoby niepełnosprawnej.* |
| 1. **OŚWIADCZENIA:**

**Oświadczamy, że**1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
3. akceptujemy, warunki płatności określone w Załączniku nr 6 do SIWZ *Istotne postanowienia umowy*;
4. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
 |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**
2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. zobowiązujemy się do wniesienia najpóźniej w dniu podpisania umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **5 % ceny całkowitej brutto** podanej w ofercie;
4. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: .........................................................................................................................................................................

e-mail: ………...……........………….………….tel./fax: .....................................................……………….. |
| 1. **SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. .........................................................................................................................................................
2. .........................................................................................................................................................
3. .........................................................................................................................................................
4. .........................................................................................................................................................
5. …..

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach.  |
| 1. **Oświadczam, że jestem/jesteśmy:**
* małym przedsiębiorcą\*
* średnim przedsiębiorcą\*
* żadne z powyższych\*

*\* niepotrzebne skreślić* |
| ……………………………………………………….pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

|  |
| --- |
| Załącznik nr 2 do SIWZ |
| OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIAI SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |

|  |
| --- |
| Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonym ***na usługę opracowania dokumentacji aplikacyjnej dla projektu informatycznego pn. Budowa ogólnopolskiej platformy wysokiej jakości i dostępności e-usług publicznych w podmiotach leczniczych utworzonych i nadzorowanych przez MON, nr sprawy 12/ZP/19*:** |
| **działając w imieniu Wykonawcy:**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*(podać nazwę i adres Wykonawcy)* |
| **Oświadczam,**że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania i spełniam warunki udziałuw postępowaniu. |
| W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą, wykluczy:1. wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie został zaproszony do negocjacji lub złożenia ofert wstępnych albo ofert, lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;
2. wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
3. o którym mowa w­ art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) lub­ art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),
4. o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,
5. skarbowe,
6. o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);
7. wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 2;
8. wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
9. wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
10. wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
11. wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
12. wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
13. wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
14. wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437);
15. wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
16. wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
 |
| **Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów**1. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdz. V SIWZ nie polegam na zasobach innych podmiotów.\*
2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdz. V SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:\*
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)**\*niepotrzebne skreślić* |
| **Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się wykonawca**Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: 1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia |
| **Podwykonawcy**1. Oświadczam, że nie zamierzam powierzyć wykonania części zamówienia podwykonawcom.\*
2. Oświadczam, że podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców):\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa i adres podwykonawcy*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* | Powierzone części zamówienia |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| … |  |  |

*\* niepotrzebne skreślić* |
| ……………………………………………………….pieczęć Wykonawcy | .......................................................................................... Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

Załącznik nr 3 do SIWZ

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

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

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

 *(nazwa i adres Wykonawcy)*

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

Zgodnie z dyspozycją zawartą w art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.) oraz w związku ze złożoną ofertą w postępowaniu
o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **na usługę opracowania dokumentacji aplikacyjnej dla projektu informatycznego pn. Budowa ogólnopolskiej platformy wysokiej jakości i dostępności e-usług publicznych w podmiotach leczniczych utworzonych
i nadzorowanych przez MON, nr sprawy 12/ZP/19,** w imieniu:

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

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

Informuję, że na dzień składania ofert:

1. **nie należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy *Prawo zamówień publicznych*, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów*
(Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618 i 1634).\*
2. **należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy *Prawo zamówień publicznych*,
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2015 r.,
poz. 184, 1618 i 1634) oraz:
	1. Wykonawcy należący do **tej samej grupy kapitałowej złożyli odrębne oferty.\***
	2. Wykonawcy należący do **tej samej grupy kapitałowej nie złożyli odrębnych ofert.\***

**W związku z tym iż należę do grupy kapitałowej**, a wykonawcy, którzy należą do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty **wykazuję poniżej, że istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia:\***

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

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

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

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszą informację składa każdy z Wykonawców.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.**

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

 (miejscowość i data) (podpis osoby/osób uprawnionych
 do występowania w imieniu Wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić. Jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.

Załącznik nr 4 do SIWZ

**Wykaz usług**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w przetargu nieograniczonym
**na usługę opracowania dokumentacji aplikacyjnej dla projektu informatycznego pn. Budowa ogólnopolskiej platformy wysokiej jakości i dostępności e-usług publicznych w podmiotach leczniczych utworzonych i nadzorowanych przez MON, znak sprawy 12/ZP/19,** oświadczamy, że w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonaliśmy należycie niżej wymienione usługi odpowiadające wymaganiom Zamawiającego:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Podmiot na rzecz którego wykonano zamówienie**(nazwa i adres) | **Przedmiot zamówienia – tytuł i opis usługi** | **Wartość brutto** (konkretna kwota) **zamówienia wykonanego przez Wykonawcę** | **Okres realizacji****od – do**(dd/mm/rrrr - dd/mm/rrrr) | **Nazwa Programu Operacyjnego, z którego projekt uzyskał dofinansowanie** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie zrealizował co najmniej 3 usługi, obejmujące opracowanie studium wykonalności dotyczące projektu informatycznego z obszaru e-zdrowia o wartości projektu minimum 3 000 000,00 zł brutto (trzy miliony złotych 00/100), które otrzymały dofinansowanie ze środków europejskich w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego lub Krajowego Programu Operacyjnego. |
|  |  |  | **Tytuł i krótki opis zamówienia (w tym informacje dotyczące projektu informatycznego):**.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |  |  |  |
|  |  |  | **Tytuł i krótki opis zamówienia (w tym informacje dotyczące projektu informatycznego):**.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |  |  |  |
|  |  |  | **Tytuł i krótki opis zamówienia (w tym informacje dotyczące projektu informatycznego):****...................................................****...................................................****...................................................****...................................................****...................................................****...................................................** |  |  |  |

**Na potwierdzenie powyższego załączamy dowody określające, że wskazane w tabeli zamówienia zostały wykonane należycie.**

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

 (miejscowość i data) (podpis osoby/osób uprawnionych
 do występowania w imieniu Wykonawcy)

Załącznik nr 5 do SIWZ

**Wykaz osób**

W odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego, o którym mowa w art. 26 ust. 2 ustawy z dnia
29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.)
oraz w związku ze złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym
w trybie przetargu nieograniczonego **na usługę opracowania dokumentacji aplikacyjnej dla projektu informatycznego pn. Budowa ogólnopolskiej platformy wysokiej jakości i dostępności e-usług publicznych w podmiotach leczniczych utworzonych i nadzorowanych przez MON,
nr sprawy 12/ZP/19**,w imieniu:

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

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

oświadczam, że następujące osoby będą skierowane do realizacji niniejszego zamówienia:

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nazwa i przedmiot projektu informatycznego** | **Wartość brutto projektu informatycznego****(w zł)** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą**  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Specjalista ds. studium wykonalności (autor studium wykonalności dla nw. projektów informatycznych)** |
|  |  | Nazwa projektu:………………………………………….Opis projektu:…………………………………………….Podmiot, na rzecz którego wykonywano projekt:…………………………………………………………… |  | Podstawa dysponowania. osobą \*\*:- umowa o pracę,- umowa zlecenie,- umowa o dzieło,- właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),- zobowiązanie innego podmiotu \*,- inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  ………................. |
| **Specjalista ds. finansowych (autor analizy finansowo-ekonomicznej dla nw. projektów informatycznych)** |
|  |  | Nazwa projektu:………………………………………….Opis projektu:…………………………………………….Podmiot, na rzecz którego realizowano projekt:…………………………………………………………… |  | Podstawa dysponowania. osobą \*\*:- umowa o pracę,- umowa zlecenie,- umowa o dzieło,- właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),- zobowiązanie innego podmiotu \*,- inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  ………................. |

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nazwa i przedmiot systemu informatycznego** | **Wartość brutto projektu informatycznego** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą**  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Specjalista ds. architektury i projektowania systemów informatycznych (projektant architektury dla nw. systemów informatycznych)** |
|  |  | Nazwa systemu informatycznego z obszaru e-zdrowia : …………………………………………………………..Opis systemu:…………………………………………….……………………………………………………………Podmiot, na rzecz którego realizowano system:…………………………………………………………… |  | Podstawa dysponowania. osobą \*\*:- umowa o pracę,- umowa zlecenie,- umowa o dzieło,- właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),- zobowiązanie innego podmiotu \*,- inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  ………................. |
|  | Nazwa systemu informatycznego z obszaru e-zdrowia : …………………………………………………………..Opis systemu:…………………………………………….……………………………………………………………Podmiot, na rzecz którego realizowano system:…………………………………………………………… |  | Podstawa dysponowania. osobą \*\*:- umowa o pracę,- umowa zlecenie,- umowa o dzieło,- właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),- zobowiązanie innego podmiotu \*,- inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  ………................. |
|  | Nazwa systemu informatycznego: …………………………………………………………..Opis systemu:…………………………………………….……………………………………………………………Podmiot, na rzecz którego realizowano system:…………………………………………………………… |  | Podstawa dysponowania. osobą \*\*:- umowa o pracę,- umowa zlecenie,- umowa o dzieło,- właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),- zobowiązanie innego podmiotu \*,- inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  ………................. |

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nazwa i przedmiot projektu informatycznego** | **Wartość brutto projektu informatycznego****(w zł)** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą**  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Specjalista ds. przeprowadzenia audytów infrastruktury teleinformatycznej (ocena aktualnego stanu infrastruktury teleinformatycznej dla nw. projektów w podmiotach udzielających świadczeń zdrowotnych działających w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej lub instytutu badawczego)** |
|  |  | Nazwa projektu:………………………………………….Opis projektu:…………………………………………….Podmiot, na rzecz którego wykonywano projekt:…………………………………………………………… |  | Podstawa dysponowania. osobą \*\*:- umowa o pracę,- umowa zlecenie,- umowa o dzieło,- właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),- zobowiązanie innego podmiotu \*,- inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  ………................. |
|  | Nazwa projektu:………………………………………….Opis projektu:…………………………………………….Podmiot, na rzecz którego wykonywano projekt:…………………………………………………………… |  | Podstawa dysponowania. osobą \*\*:- umowa o pracę,- umowa zlecenie,- umowa o dzieło,- właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),- zobowiązanie innego podmiotu \*,- inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  ………................. |
|  | Nazwa projektu:………………………………………….Opis projektu:…………………………………………….Podmiot, na rzecz którego wykonywano projekt:…………………………………………………………… |  | Podstawa dysponowania. osobą \*\*:- umowa o pracę,- umowa zlecenie,- umowa o dzieło,- właściciel (osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą),- zobowiązanie innego podmiotu \*,- inne (podać jakie, np. oświadczenie własne o osobistym oddaniu się do dyspozycji):  ………................. |

*\** Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu
do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

- wzór zobowiązania stanowi Załącznik nr 9 do SIWZ.

\*\* Niepotrzebne skreślić

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

 (miejscowość i data) (podpis osoby/osób uprawnionych
 do występowania w imieniu Wykonawcy)

Załącznik nr 6 do SIWZ

**Oświadczenie**

**w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych**

**wynikających z RODO\***

Działając w imieniu Wykonawcy:

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

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

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

 (nazwa i adres Wykonawcy)

 W związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługę opracowania dokumentacji aplikacyjnej dla projektu informatycznego pn. Budowa ogólnopolskiej platformy wysokiej jakości i dostępności e-usług publicznych w podmiotach leczniczych utworzonych i nadzorowanych przez MON, nr sprawy 12/ZP/19, **oświadczamy,
że wypełniliśmy obowiązki informacyjne** przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*, **wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy** w celu ubiegania się
o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*.

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

 (miejscowość i data) (podpis osoby/osób uprawnionych
 do występowania w imieniu Wykonawcy

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

\* Rozporządzenie 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 04.05.2016, str. 1).

**\*\* W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 lub art. 14 RODO\* - wówczas Wykonawca nie składa niniejszego oświadczenia.**

Załącznik nr 8 do SIWZ

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

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

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

 (nazwa i adres Wykonawcy)

*„WZÓR”*

**Zobowiązanie do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**na potrzeby wykonania zamówienia**

Oświadczam, że na podstawie art. 22a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2018 r, poz. 1986 z późn. zm.), oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

niezbędne, niżej wymienione, zasoby na potrzeby wykonania zamówienia publicznego **na usługę opracowania dokumentacji aplikacyjnej dla projektu informatycznego pn. Budowa ogólnopolskiej platformy wysokiej jakości i dostępności e-usług publicznych w podmiotach leczniczych utworzonych i nadzorowanych przez MON, nr sprawy 12/ZP/19:**

* 1. sytuacja ekonomiczna lub finansowa \*
	2. zdolność techniczna lub zawodowa \*

W celu oceny przez Zamawiającego, czy wykonawca będzie dysponował moimi, wyżej wymienionymi zasobami na potrzeby realizacji ww. zamówienia, informuję że:

1. zakres dostępnych Wykonawcy moich zasobów to:

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

1. sposób wykorzystania moich zasobów przez wykonawcę, przy wykonaniu ww. zamówienia będzie polegał na \*\*:

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

1. charakter stosunku, jaki będzie łączył mnie z wykonawcą będzie polegał na :

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

1. mój zakres udziału przy wykonaniu zamówienia będzie polegał na:

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

1. mój okres udziału przy wykonaniu zamówienia będzie wynosił:

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

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej
z art. 297 § 1 k.k.

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

 (miejscowość i data) (podpis osoby/osób uprawnionych
 do występowania w imieniu podmiotu)

\* niepotrzebne skreślić.

\*\* np. konsultacje, doradztwo, podwykonawstwo.

W przypadku gdy przedmiotem udzielenia są zasoby nierozerwalnie związane z podmiotem ich udzielającym, niemożliwe do samodzielnego obrotu i dalszego udzielenia ich bez zaangażowania tego podmiotu w wykonanie zamówienia, niniejszy dokument powinien zawierać wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia. W takiej sytuacji należy odpowiednio podać informację w Formularzu ofertowym.