***Załącznik nr 2 do SIWZ***

***(Załącznik nr 2 do Umowy nr ………/2019 z dnia ………… 2019 r.)***

**FORMULARZ OFERTY**

**Dostawa i wdrożenie systemu backupowego   
wraz ze wsparciem technicznym.**

**Nr sprawy:** **ZER-ZP-16/2019**

|  |
| --- |
| *………………………………………………*  *pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika Wykonawcy* |

**Wykonawca\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

***\*W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców***

**OFERTA**

**dla Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji**

**ul. Pawińskiego 17/21, 02-106 Warszawa**

1. Oferujemy wykonanie całego zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi   
   w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za maksymalną:

**cenę netto (bez podatku VAT): …………………………… PLN**

**cenę brutto (z podatkiem VAT): …………………………… PLN**

słownie brutto: ……………..……………………………………………..………………… …………………………………………………………………………………………………

zgodnie z poniższym wyszczególnieniem:

| **Lp.** | **Produkty informatyczne** | **Producent / model lub typ/**  **lub**  **Producent / nazwa systemu/** | **Ilość (szt.)** | **Cena jednostkowa za 1 szt. netto (w zł)\*** | **Stawka podatku VAT**  **(w %)** | **Cena jednostkowa za 1 szt. brutto  (w zł)\*** | **Łączna cena netto  (w zł)\***  ***(kol.4 x kol.5)*** | **Łączna cena brutto**  **(w zł)\***  ***(kol.4 x kol.7)*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | 9 |
| **1.** | Wdrożenie Systemu backupowego | **………….………**  **/producent/**  **…………………**  **/model i typ/** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Dostawa niezbędnych licencji do systemu backupowego | **………….………**  **/producent/**  **…………………**  **/kod lub nazwa licencji/**  **………….………**  **/producent/**  **…………………**  **/kod lub nazwa licencji/**  *(w przypadku zaoferowania przez Wykonawcę dwóch podsystemów backupowych składających się na cały system backupowy Wykonawca podaje nazwy ich producentów, kody  i nazwy licencji)* |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | Dostawa dodatkowych urządzeń | **………….………**  **/producent/**  **…………………**  **/ model i typ /**  **………….………**  **/producent/**  **…………………**  **/ model i typ /**  *(w przypadku zaoferowania przez Wykonawcę więcej niż jednego urządzenia*  *Wykonawca podaje nazwy ich producentów, modele  i typy)* |  |  |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNA CENA NETTO \*:** | | | | | | |  |  |
| **ŁĄCZNA CENA BRUTTO \*:** | | | | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wsparcie techniczne  w okresie gwarancji** | **Ilość miesięcy** | **Cena**  **jednostkowa**  **netto za 1 miesiąc (w zł)\*** | **Stawka podatku VAT**  **(w %)** | **Cena**  **jednostkowa**  **brutto za 1 miesiąc**  **(w zł)\*** | **Łączna cena netto**  **(w zł)\***  ***(kol.3 x kol.4)*** | **Łączna cena brutto**  **(w zł)\***  ***(kol.3 x kol.6)*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| **1.** | Świadczenie wsparcia technicznego w okresie gwarancji dla systemu  i dostarczonych przez Wykonawcę urządzeń | **…….** *(uzupełnić stosownie do zaoferowanego okresu gwarancji poprzez wpisanie odpowiednio: „12” lub „24” lub „36”.)* |  |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNA CENA NETTO \*:** | | | | | |  |  |
| **ŁĄCZNA CENA BRUTTO \*:** | | | | | |  |  |

**Wartość świadczenia wsparcia technicznego w okresie gwarancji nie może przekroczyć 2% łącznej ceny brutto za wdrożenie systemu backupowego, dostawę niezbędnych licencji do systemu backupowego oraz dostawę dodatkowych urządzeń pod rygorem odrzucenia oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.**

**Uwaga!**

***\** Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,**

**Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku,**

**Zamawiający odrzuci oferty, w których wykonawcy zaoferują ceny jednostkowe netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014 r. *o informowaniu o cenach towarów i usług* (Dz. U. z 2019 r. poz. 178)**

Podstawa prawna zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT) ………………………….

**Wykonawca wypełnia poniższą część zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp:**

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………..……………..……… (*jeśli dotyczy*)

Kwota netto towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania   
u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………… (*jeśli dotyczy*)

1. **Czas usunięcia awarii systemu backupowego - T:**

Oferuję(emy) następujący czas usunięcia awarii systemu – do …………**[[1]](#footnote-1)**  dni roboczych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego awarii (do 3, do 5 dni roboczych).

*(Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 5 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje czas usunięcia awarii do 3 dni roboczych od momentu jej zgłoszenia przez Zamawiającego. Jeżeli Wykonawca nie określi czasu usunięcia awarii systemu lub określi czas usunięcia awarii systemu niezgodnie z czasem określonym w pkt 15.3.2 lit. a-b SIWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp).*

*Zamawiający poprzez usunięcia awarii systemu rozumie proces kompleksowego przywracania sprawności jego działania do stanu sprzed jego awarii, który będzie liczony od momentu zgłoszenia awarii do chwili przekazania naprawionego systemu Zamawiającemu.*

1. **„Częstotliwość przeprowadzania audytów poprawnego funkcjonowania systemu backupowego – P:**

Oferuję(emy) częstotliwość przeprowadzania audytów poprawnego funkcjonowania systemu backupowego – raz na ………**[[2]](#footnote-2)**miesiące/miesięcy (raz na 3 miesiące, raz na 6 miesięcy).

*(Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 5 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje częstotliwość przeprowadzania audytów poprawnego funkcjonowania systemu backupowego przez Wykonawcę w terminie uzgodnionym z Zamawiającym raz na 3 miesiące. Jeżeli Wykonawca nie określi częstotliwości przeprowadzania audytów poprawnego funkcjonowania systemu lub określi częstotliwość przeprowadzania audytów poprawnego funkcjonowania systemu niezgodnie z czasem określonym w pkt 15.3.3 lit. a-b SIWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp).*

1. **Okres gwarancji (G):**

Oferuję(emy) następujący okres gwarancji – …………[[3]](#footnote-3) **miesięcy** (12, 24, 36 miesięcy).

*(Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 10 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje okres gwarancji wynoszący 36 miesięcy. Jeżeli Wykonawca nie określi okresu gwarancji lub określi okres gwarancji niezgodnie z okresem określonym w pkt 15.3.4 lit. a-c SIWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp).*

1. **Dodatkowe wymagania funkcjonalne (F):**

Oferuję(emy) system backupowy posiadający następujące dodatkowe funkcjonalności**[[4]](#footnote-4)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Wymaganie funkcjonalne** | **Należy zaznaczyć przy każdej funkcjonalności jedną odpowiedź poprzez wstawienie znaku X** | |
| 1 | Agenci systemu backupowego powinni posiadać funkcjonalność komunikowania się poprzez jeden port TCP/IP, celem zabezpieczenia komunikacji ze środowisk typu DMZ | spełnia |  |
| nie spełnia |  |
| 2 | System backupowy powinien pozwalać na instalację bazy deduplikacyjnej w układzie wysokiej dostępności (minimum na dwóch serwerach) w taki sposób, aby awaria pojedynczego serwera nie powodowała utraty możliwości deduplikacji i odtwarzania danych | spełnia |  |
| nie spełnia |  |
| 3 | Komunikacja pomiędzy agentem a serwerem systemu powinna opierać się na certyfikatach | spełnia |  |
| nie spełnia |  |
| 4 | System backupowy powinien posiadać funkcjonalność blokowania danych do odczytu dla administratora, to znaczy, że administrator systemu nawet mając pełne uprawnienia nie może odczytać danych, jeśli nie jest ich właścicielem, funkcjonalność ta musi być dostępna nie tylko dla danych z laptopów/desktopów, ale i dla serwerów (także dla danych plikowych i bazodanowych) | spełnia |  |
| nie spełnia |  |
| 5 | System powinien oferować wbudowany mechanizm VPN (Virtual Private Network) | spełnia |  |
| nie spełnia |  |
| 6 | System backupowy powinien pozwalać na odtwarzanie tylko samych uprawnień do plików | spełnia |  |
| nie spełnia |  |
| 7 | Odtwarzanie danych z backupu bazodanowego (MS SQL, Oracle) powinno odbywać się poprzez konsolę administracyjną bez konieczności konfigurowania skryptów | spełnia |  |
| nie spełnia |  |
| 8 | Odtwarzanie danych z backupu bazodanowego (MySQL, Postgres) powinno odbywać się poprzez konsolę administracyjną bez konieczności konfigurowania skryptów | spełnia |  |
| nie spełnia |  |
| 9 | System backupowy powinien umożliwiać odtwarzanie pojedynczych tabel minimum dla: Oracle, MS SQL, MySQL | spełnia |  |
| nie spełnia |  |
| 10 | System backupowy powinien umożliwiać automatyczny backup logów transakcyjnych dla baz danych w oparciu o procent wolnego miejsca na systemie plikowym dla: MySQL i Postgres | spełnia |  |
| nie spełnia |  |
| 11 | Rozwiązanie powinno pozwalać na archiwizację danych z możliwością pozostawiania znaczników (stub) na zasobach produkcyjnych (dla zasobów plikowych Windows/Linux) serwerów fizycznych, archiwizacja musi korzystać z tej samej architektury systemu co backup i korzystać z tego samego repozytorium danych | spełnia |  |
| nie spełnia |  |
| 12 | System backupowy powinien wspierać archiwizację zgodnych z wyznaczonymi kryteriami danych z systemów produkcyjnych na inne tańsze pamięci masowe. Mechanizm ten pozwoli na zmniejszenie ilości danych na systemach produkcyjnych | spełnia |  |
| nie spełnia |  |
| 13 | System backupowy powinien obsługiwać strategię wielowarstwowego aktywnego archiwum. Na przykład, umożliwiać przenoszenie zarchiwizowanych plików pomiędzy różnorodnymi urządzeniami pamięci masowej, w sposób zautomatyzowany przez politykę do wykonania krótko, średnio i długoterminowych okresów retencji, przy zachowaniu przejrzystego jednokrokowego odzyskiwania dla użytkowników końcowych | spełnia |  |
| nie spełnia |  |
| 14 | System backupowy powinien być zintegrowany z modułem do tworzenie kopii zapasowych w celu redukcji czasu okien backupowych przy zabezpieczaniu dużej ilości danych | spełnia |  |
| nie spełnia |  |
| 15 | System backupowy powinien umożliwiać deduplikację danych archiwizowanych na poziomie bloków w celu redukcji ilości przestrzeni na dyskach fizycznych | spełnia |  |
| nie spełnia |  |
| 16 | Oprogramowanie powinno zapewniać przezroczysty dostęp użytkowników do danych archiwalnych poprzez mechanizm skrótów | spełnia |  |
| nie spełnia |  |
| 17 | System backupowy powinien umożliwiać rozbudowę o archiwizację poczty (MS Exchange 2016 i nowsze), archiwizacja poczty musi umożliwiać archiwizowanie załączników z e-maili ze skrzynek pocztowych oraz archiwizowanie ruchu pocztowego (journaling) | spełnia |  |
| nie spełnia |  |
| 18 | System backupowy powinien umożliwiać (jako opcja) zdalną instalację  i deinstalację klientów systemu dla systemów Windows/Linux – musi być to możliwe z jednego centralnego serwera pełniącego rolę repozytorium dla wszystkich binariów klienckich | spełnia |  |
| nie spełnia |  |

*Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 20 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje System backupowy ze wszystkimi dodatkowymi funkcjonalnościami zgodnie z zasadami przyznawania punktów określonymi w pkt.15.3.5 SIWZ. Jeżeli Wykonawca nie określi czy system spełnia lub nie spełnia dodatkowych wymagań funkcjonalnych, Zamawiający przyjmie, że system ich nie spełnia i przyzna 0 pkt.*

1. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w OPZ, stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ.
2. Wadium wpłacone w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy nr ………………………….   
   ………………………………………………………..(*dotyczy Wykonawców, którzy wnieśli wadium w pieniądzu*)
3. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do wykonywania płatności w ramach umowy: ……………………………………………………………………………………………………… .
4. Zamówienie zrealizuję(emy):

**[[5]](#footnote-5) BEZ** udziału Podwykonawców;

**5** z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma Podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone Podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Ceny wskazane w pkt 1 obejmują wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu Umowy jakie ponosi Wykonawca, w tym w szczególności koszty transportu, koszty wniesienia oraz koszty rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, koszty opakowania, koszty gwarancji   
   i wsparcia technicznego, koszty licencji na oprogramowanie, koszty wdrożenia Systemu, koszty ubezpieczenia na czas transportu, koszty rękojmi, koszty instruktażu wstępnego i technicznego, koszty audytu, koszty dokumentacji oraz wszelkie należne cła i podatki.
2. Zamówienie zrealizuję(emy) w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych w SIWZ.
3. Zapoznałem(łam)(liśmy) się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią SIWZ i akceptuję(emy) go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/ naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
4. Oferta jest dla mnie/ nas wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty.
5. Oświadczam(y), że:

**[[6]](#footnote-6)** jestem(śmy)

**6** nie jestem(śmy)

małym lub średnim przedsiębiorstwem.

*(mały przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą; średni przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą; Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych*.

1. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………………
7. ……………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….  (miejscowość i data) | .…………..………….………………………..….  (podpis i imienna pieczątka uprawnionego  przedstawiciela Wykonawcy) |

***Załącznik nr 1 do Formularza oferty***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa i wdrożenie systemu backupowego wraz ze wsparciem technicznym.** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-16/2019** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE**

**o niepodleganiu wykluczeniu**

Ubiegając się o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego, oświadczam(y), że brak jest podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania z powodu niespełniania przesłanek, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………  (miejscowość i data) | ………………………………………………………………………………  (podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (jeżeli dotyczy):**

Oświadczam(y), że w stosunku do następującego(ych) podmiotu(tów), na którego(ych) zasoby powołuję(emy) się w niniejszym postępowaniu, tj.:

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………  (miejscowość i data) | ………………………………………………………………………………  (podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (jeśli dotyczy):**

Oświadczam(y), że w stosunku do następującego(ych) podmiotu(tów), będącego(ych) podwykonawcą(ami):

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………  (miejscowość i data) | ………………………………………………………………………………  (podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

Instrukcja wypełniania:

1. wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

***Załącznik nr 2* *do Formularza oferty***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa i wdrożenie systemu backupowego wraz ze wsparciem technicznym.** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-16/2019** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Ubiegając się o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego, oświadczam(y), że spełniamy warunki udziału w postępowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………  (miejscowość i data) | ………………………………………………………………………………  (podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW (jeżeli dotyczy)**:

Oświadczam(y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam(y) na  zasobach następującego(ych) podmiotu(ów):

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

w następującym zakresie:

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

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………  (miejscowość i data) | ………………………………………………………………………………  (podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

Instrukcja wypełniania:

1. wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

***Załącznik nr 4 do SIWZ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ZER-ZP-16/2019** | |
| **Wykonawca(y):** | |  |
| (Nazwa i adres)  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  ………………………………………… | |

## Wykaz wykonanej lub wykonywanej w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jednej dostawy na rzecz firm/instytucji/urzędów o wartości nie mniejszej niż 100.000,00 zł brutto, odpowiadającej swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia\* realizowanej w ramach jednej umowy, w zakresie odpowiadającym wymaganiom określonym w pkt 10.1.2.3. SIWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonano dostawę lub na rzecz którego jest wykonywana dostawa | Opis przedmiotu umowy/zamówienia (dostawy) | Termin(y) wykonania/realizacji dostawy | Wartość wykonanej/realizowanej dostawy |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA!**

**\*Zamawiający przez zwrot „odpowiadającej swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia” rozumie dostawę   
i wdrożenie systemu backupowego.**

**PODPIS(Y):**

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

(miejscowość, data, podpis(y))\*

**\***Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk   
   z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub
2. pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.

***Załącznik nr 5 do SIWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa i wdrożenie systemu backupowego wraz ze wsparciem technicznym.** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-16/2019** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

**oświadczenie wykonawcy dotyczące grupy kapitałowej**

**- zgodnie z pkt 11.1.3. SIWZ oraz art. 24 ust. 11 ustawy Pzp.**

**niniejsze oświadczenie Wykonawca składa w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp**

**Oświadczam(y) o:**

* **braku przynależności do jakiejkolwiek grupy kapitałowej**\*

**Po uzyskaniu wiedzy o kręgu Wykonawców uczestniczących w niniejszym postępowaniu składam(y) oświadczenie o:**

* **przynależności do tej samej grupy kapitałowej**\*

**z Wykonawcą (podać nazwę)**

**…………………………………………………………………**

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

*\*niepotrzebne skreślić*

…………………., dnia ……/……/……………. r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej*

*do reprezentowania firmy*

***Załącznik nr 6 do SIWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa i wdrożenie systemu backupowego wraz ze wsparciem technicznym.** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-16/2019** |

**Wykonawca[[7]](#footnote-7)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

**oświadczenie W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W art. 13 LUB art. 14 RODO[[8]](#footnote-8)**

1. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*
2. Oświadczam(y), że nie przekazuję(emy) danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie/ nas dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO. \*

*\* niepotrzebne skreślić*

…………………., dnia ……/……/……………. r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczątka imienna osoby uprawnionej do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo*

1. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „3” lub „5” . [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „3” lub „6” . [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „12” lub „24” lub „36”. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy zaznaczyć przy każdej funkcjonalności odpowiednio: „spełnia” lub „nie spełnia” poprzez wstawienie znaku X [↑](#footnote-ref-4)
5. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-5)
6. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-6)
7. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabelę powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólne składających ofertę. [↑](#footnote-ref-7)
8. 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 (Dz. Urz. UE L   
   z 4 maja 2016 r. nr 119/1 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-8)