**Załącznik nr 1 do SWZ – wzór Formularza Ofertowego**

**Formularz Ofertowy**

**DPiZP.2610.24.2021**

Ja(my) niżej podpisany(-i) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Działając w imieniu i na rzecz …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na **„*Zakup usługi Asysty Technicznej wraz z Usługą Optymalizacji i Monitorowania oraz Usługą Wsparcia dla posiadanego oprogramowania CAMUNDA na okres 12 miesięcy”***, zgodnie z wymaganiami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia i projektowanych postanowieniach umowy wraz z załącznikami, oferuję(-emy) realizację przedmiotu zamówienia,

**za cenę:**

1. **Tabela nr 1a** – zamówienie podstawowe

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia podstawowego** | **Cena netto (zł)** | **Podatek VAT** | | **Cena brutto (zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(%)** | **(zł)** |
| *[a]* | *[b]* | *[c]* | *[d]* | *[e]=[c]×[d]* | *[f]=[c]+[e]* |
| 1 | Zapewnienie dostępu do Asysty Technicznej i Usługi Optymalizacji i Monitorowania dla Oprogramowania, o której mowa w § 4 projektowanych postanowień umowy, **przez okres 12 miesięcy** od dnia podpisania protokołu, o którym mowa w § 4 ust. 1 projektowanych postanowień umowy, na zasadach i w terminach określonych w projektowanych postanowieniach umowy oraz ogólnych warunkach Producenta |  |  |  |  |

1. **Tabela nr 1b** – zamówienie podstawowe

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia podstawowego** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Ilość**  **godz.** | **Cena netto (zł)** | **Podatek VAT** | | **Cena brutto (zł)** |
| **(%)** | **(zł)** |
| *[a]* | *[b]* | *[c]* | *[d]* | *[e]* | *[f]=[c]×[e]* | *[g]* | *[h]=[f]×[g]* | *[i]=[f]+[h]* |
| 1. | Świadczenie Usługi Wsparcia (konsultacje techniczne) dla Oprogramowania, o której mowa w  § 5 projektowanych postanowień umowy, **przez okres 12 miesięcy** od dnia podpisania protokołu, o którym mowa w § 5 ust. 6 projektowanych postanowień umowy |  |  | 160 |  |  |  |  |

1. **Tabela nr 2a** – zamówienie opcjonalne

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia opcjonalnego** | **Cena netto\* (zł)** | **Podatek VAT** | | **Cena brutto\*)**  **(zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(%)** | **(zł)** |
| *[a]* | *[b]* | *[c]* | *[d]* | *[e]=[c]×[d]* | *[f]=[c]+[e]* |
| 1 | Zapewnienie dostępu do Asysty Technicznej i Usługi Optymalizacji i Monitorowania dla Oprogramowania, o której mowa w § 4 projektowanych postanowień umowy, **przez okres 12 miesięcy** od dnia podpisania protokołu, o którym mowa w § 4 ust. 1 projektowanych postanowień umowy, na zasadach i w terminach określonych w projektowanych postanowieniach umowy oraz ogólnych warunkach Producenta |  |  |  |  |

***UWAGA:***

***\*)*** ***Cena za usługi realizowane w ramach zamówienia opcjonalnego wskazana w Tabeli nr 2a musi być taka sama jak cena za usługi realizowane w ramach zamówienia podstawowego wskazana w Tabeli 1a.***

1. **Tabela nr 2b** – zamówienie opcjonalne

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia opcjonalnego** | **Cena jednostkowa netto\*) (zł)** | **Cena jednostkowa brutto \*) (zł)** | **Ilość**  **godz.** | **Cena netto (zł)** | **Podatek VAT** | | **Cena brutto (zł)** |
| **(%)** | **(zł)** |
| *[a]* | *[b]* | *[c]* | *[d]* | *[e]* | *[f]=[c]×[e]* | *[g]* | *[h]=[f]×[g]* | *[i]=[f]+[h]* |
| 1. | Świadczenie Usługi Wsparcia (konsultacje techniczne) dla Oprogramowania, o której mowa w  § 5 projektowanych postanowień umowy, **przez okres 12 miesięcy** od dnia podpisania protokołu, o którym mowa w  § 5 ust. 6 projektowanych postanowień umowy |  |  | 160 |  |  |  |  |

***UWAGA:***

***\*) Cena*** ***jednostkowa*** ***za usługi realizowane w ramach zamówienia opcjonalnego wskazana w Tabeli nr 2b musi być taka sama jak cena jednostkowa za usługi realizowane w ramach zamówienia podstawowego wskazana w Tabeli 1b.***

1. **Tabela nr 3 – Łączna cena oferty: zamówienie podstawowe oraz zamówienie opcjonalne**

**Tabela nr 3 – Łączna cena oferty** (Tabele nr 1a i 1b + Tabele nr 2a i 2b):

| **Przedmiot zamówienia:** | | **Cena netto**  **[zł]** | **Podatek VAT**  **[zł]** | **Cena brutto**  **[zł]** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *a* | *B* | *c* | *d* | *e* |
| 1 | **Zamówienie podstawowe:**  **Zapewnienia dostępu do Asysty Technicznej i Usługi Optymalizacji i Monitorowania dla Oprogramowania przez okres 12 miesięcy**  - należy wpisać odpowiednio wartości z **Tabeli nr 1a:**  poz.1, kol. [c], [e] i [f] |  |  |  |
| 2 | **Zamówienie podstawowe:**  **Świadczenie Usługi Wsparcia (konsultacje techniczne) dla Oprogramowania przez okres 12 miesięcy**  - należy wpisać odpowiednio wartości z **Tabeli nr 1b:**  poz. 1, kol. [f], [h] i [i] |  |  |  |
| 3 | **Zamówienie opcjonalne:**  **Zapewnienia dostępu do Asysty Technicznej i Usługi Optymalizacji i Monitorowania dla Oprogramowania przez okres 12 miesięcy**  - należy wpisać odpowiednio wartości z **Tabeli nr 2a:**  poz. 1, kol. [c], [e] i [f] |  |  |  |
| 4 | **Zamówienie opcjonalne:**  **Świadczenie Usługi Wsparcia (konsultacje techniczne) dla Oprogramowania przez okres 12 miesięcy**  - należy wpisać odpowiednio wartości z **Tabeli nr 2b**:  poz. 1, kol. [f], [h] i [i] |  |  |  |
| **Łączna cena oferty: SUMA poz. 1÷4** | |  |  |  |

***UWAGA:***

***Ceny usług realizowanych w ramach zamówienia opcjonalnego muszą być takie same jak ceny odpowiednich usług realizowanych w ramach zamówienia podstawowego.***

**Łączna cena netto oferty ………………………. zł słownie:**

**Łączna cena brutto oferty ……………………….zł słownie:**

**Oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji warunków zamówienia (SWZ), w tym projektowanych postanowień umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
2. Realizację przedmiotu zamówienia wykonamy w terminach określonych w Rozdz. II SWZ oraz projektowanych postanowieniach umowy.
3. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą do terminu określonego w SWZ.
5. Wadium w wysokości **50 000,00 zł** (słownie: pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100) wnieśliśmy przed upływem terminu składania ofert.
6. Wadium wniesione w formie pieniądza należy zwrócić na rachunek bankowy nr ……………………… prowadzony w banku ………….…………. Oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w innej formie niż pieniądz należy przekazać gwarantowi/poręczycielowi na następujący adres e-mail……………………………………..
7. Zobowiązujemy się do wniesienia przed podpisaniem umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **3 %** ceny całkowitej podanej w ofercie.
8. W przypadku udzielenia nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
9. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następującej(-ych) części zamówienia (należy podać zakres prac oraz nazwę Podwykonawcy, jeśli jest już znany):
   1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***1***

***1*** *w* przypadku *niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.*

***UWAGA:***

*Zamawiający przypomina, że powyższy punkt Formularza Ofertowego należy wypełnić w każdym przypadku, jeśli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia, a także mając na uwadze treść art. 118 ust. 2 ustawy cyt.: „W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.”*

*Udział podmiotu trzeciego w realizacji zamówienia w odniesieniu do warunków winien mieć charakter podwykonawstwa, w związku z czym wypełnieniu podlega pkt 9 Formularza Ofertowego.*

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres e-mail: …………………………………………………  
   Dane kontaktowe: imię i nazwisko …………………………………, nr tel. …………………………………….., adres e-mail: ………………………..
2. Dokumenty wymienione od strony ……… do strony ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwaw rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913) i nie mogą być ujawnione pozostałym uczestnikom postępowania.

***UWAGA****:*

*Zamawiający przypomina, że stosownie do treści:*

* *art. 18 ust. 3 ustawy Wykonawca winien nie później niż w terminie składania ofert wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa*
* *Rozdz. VIII.1. pkt 5 SWZ wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa* *muszą zostać odpowiednio oznaczone a następnie załączone na Platformie Zakupowej w osobnym pliku w miejscu właściwym dla Informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.*

1. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO)**2** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**3**

**2** *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 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2).*

**3** *w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie ma obowiązku składać (w takim przypadku Wykonawca może usunąć treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie, przekreślenie, itp.).*

1. Jednocześnie, zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy oświadczam, że wybór niniejszej oferty:
   1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**4**
   2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w związku z tym:**4**
      1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**5**

**4** *Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia (nie wskazania) żadnej z ww. treści oświadczenia i niewypełnienia powyższego pola oznaczonego: „należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług” – Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

**5** *W pkt. 13.2.1. należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego, wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku, stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.*

1. Zgodnie z Rozdz. IV.1. SWZ do oferty zostają załączone dokumenty:
   1. …………………………………………………………………………………………………….
   2. …………………………………………………………………………………………………….
   3. …………………………………………………………………………………………………….
   4. …………………………………………………………………………………………………….
   5. …………………………………………………………………………………………………….

*Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).*

**Załącznik nr 2 do SWZ – wzór Oświadczenia o braku podstaw wykluczenia**

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

**Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia**

**DPIZP.2610.24.2021**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „***Zakup usługi Asysty Technicznej wraz z Usługą Optymalizacji i Monitorowania oraz Usługą Wsparcia dla posiadanego oprogramowania CAMUNDA na okres 12 miesięcy*”** oświadczam(-y), że na dzień złożenia niniejszego oświadczenia aktualne pozostają informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, tj. nie podlegam(-y) wykluczeniu na podstawie:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,
5. art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1170 z późn. zm.),
6. art. 109 ust. 1 pkt 3 ustawy dotyczących ukarania za wykroczenie, za które wymierzono karę ograniczenia wolności lub karę grzywny,
7. art. 109 ust. 1 pkt 5-10 ustawy.

**Załącznik nr 3 do SWZ – wzór Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

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

**DPIZP.2610.24.2021**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „***Zakup usługi Asysty Technicznej wraz z Usługą Optymalizacji i Monitorowania oraz Usługą Wsparcia dla posiadanego oprogramowania CAMUNDA na okres 12 miesięcy***” oświadczam(-y), że:

1. **nie należę(-ymy) do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz. U. z 2021 r., poz. 275) **z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli odrębną ofertę w przedmiotowym postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego**1**.
2. **należę(-ymy) do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j.: Dz. U. z 2021 r., poz. 275) **z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębną ofertę w przedmiotowym postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego**1**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Siedziba** |
| 1 |  |  |
| (…) |  |  |

Jednocześnie na potwierdzenie, że nasza oferta została przygotowana niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej składam(-y) następujące informacje i/lub dokumenty:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**UWAGA:**

**1** niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 4 do SWZ – wzór Oświadczenia o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia**

**Oświadczenie o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia**

*(dotyczy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**DPIZP.2610.24.2021**

Działając w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: ……………………………..**1**, przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „***Zakup usługi Asysty Technicznej wraz z Usługą Optymalizacji i Monitorowania oraz Usługą Wsparcia dla posiadanego oprogramowania CAMUNDA na okres 12 miesięcy***” oświadczam(-y), że wyszczególnione poniżej dostawy/usługi zostaną zrealizowane zgodnie z poniższym:

1. Wykonawca ……………………………….**2** wykona następujące usługi/dostawy w ramach realizacji zamówienia:
   1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
   2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
   3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Wykonawca ……………………………….**2** wykona następujące usługi/dostawy w ramach realizacji zamówienia:
   1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
   2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
   3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. Wykonawca ……………………………….**2** wykona następujące usługi/dostawy w ramach realizacji zamówienia:
   1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
   2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
   3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**UWAGA:**

**1** należy wpisać firmy wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**2** należy wpisać firmy i adresy poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**Załącznik nr 5 do SWZ – wzór Oświadczenia – Wykaz usług**

*[warunek udziału w postępowaniu]*

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

**Oświadczenie – Wykaz usług**

**DPIZP.2610.24.2021**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**Zakup usługi Asysty Technicznej wraz z Usługą Optymalizacji i Monitorowania oraz Usługą Wsparcia dla posiadanego oprogramowania CAMUNDA na okres 12 miesięcy”,** składam (-y) wykaz usług wykonanych (wykonywanych) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie,na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w Rozdz. III.2. pkt 1.1.1. SWZ.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot wykonanych/wykonywanych usług  (*wg warunku udziału w postępowaniu*) | Wartość brutto usługi w zł  (*w przypadku gdy zakres usługi jest szerszy, należy podać wyłącznie wartość usługi odpowiadającej treści warunku udziału w postępowaniu w badanym zakresie, wg warunku udziału w postępowaniu*) | Podmiot na rzecz którego wykonano usługę  (nazwa i adres) | Daty wykonania | | Dowody | Informacje uzupełniające | |
| Od  dd-mm-rrrr | Do  dd-mm-rrrr | Zasoby innego podmiotu | Nazwa innego podmiotu |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uwaga do kol. 7:   1. Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że powyższe usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, tj.:    1. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane *lub są wykonywane należycie, z tym, że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych referencje bądź inne dokumenty powinny być wydane nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert;*    2. oświadczenie Wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać dokumentów, o którym mowa wyżej w pkt 1.1; 2. Należy wpisać nazwę dowodu (dokumentu) potwierdzającego, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (podać numer strony);   Uwaga do kol. 8:   1. Zaznaczyć „TAK", tylko w przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach podmiotu udostępniającego zasoby dla wykazania spełniania warunku udziału; 2. *Dla wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, opisanych w Rozdz. III.2. pkt 1.1.1. SWZ, Wykonawca może polegać na zdolnościach podmiotu udostępniającego zasoby, na zasadach określonych w art. 118 ustawy. W tym celu Wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe zgodnie z* zasadami *określonymi w Rozdz. IV.5. SWZ.* | | | | | | | | |

**Załącznik nr 6 do SWZ – wzór Oświadczenia – Wykaz osób**

*[warunek udziału w postępowaniu]*

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

**Oświadczenie – Wykaz osób**

**DPIZP.2610.24.2021**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**Zakup usługi Asysty Technicznej wraz z Usługą Optymalizacji i Monitorowania oraz Usługą Wsparcia dla posiadanego oprogramowania CAMUNDA na okres 12 miesięcy”,** składam (-y) wykaz osób,na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w Rozdz. III.2. pkt 1.1.2. SWZ zdolnych do wykonania zamówienia, które będą uczestniczyć w jego wykonaniu.

1. **Jedna osoba, spełniająca poniższe wymagania:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagania Zamawiającego wskazane w Rozdziale III pkt 1.1.2.1 SWZ: | **Wypełnia Wykonawca** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Osoba, która posiada:**   1. co najmniej 12 miesięczne doświadczenie przy realizacji usługi wsparcia w zakresie korzystania z Oprogramowania Camunda poprzez świadczenie konsultacji technicznych | 1 | 1.1 | Imię i Nazwisko | | |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie  [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie  [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt |  |
| […] |  |  |

1. **Jedna osoba, spełniająca poniższe wymagania:**

| Wymagania Zamawiającego wskazane w Rozdziale III pkt 1.1.2.2 SWZ: | **Wypełnia Wykonawca** |
| --- | --- |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Osoba, która posiada:**   1. co najmniej 12 miesięczne doświadczenie przy realizacji usługi wsparcia w zakresie korzystania z Oprogramowania Camunda poprzez świadczenie konsultacji technicznych oraz posiada certyfikat CERTIFIED EXPERT IN BPM™2- FUNDAMENTAL lub równoważny   ***Uwaga***:  *Przez certyfikat równoważny, o którym mowa powyżej Zamawiający rozumie certyfikat, który:*   1. *jest analogiczny co do zakresu z przykładowym certyfikatem wskazanym z nazwy dla danej roli, co jest rozumiane jako:* 2. *analogiczna dziedzina merytoryczna wynikająca z roli, której dotyczy certyfikat,* 3. *analogiczny stopień poziomu kompetencji,* 4. *analogiczny poziom doświadczenia zawodowego wymaganego do otrzymania danego certyfikatu,* 5. *potwierdzony jest egzaminem (dotyczy tylko tych ról, których przykładowe certyfikaty muszą być potwierdzone egzaminem).* | 1 | 1.1 | Imię i Nazwisko | | |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie  [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie  [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt |  |
| […] |  |  |
| 1.3 | Posiadany certyfikat | 1.3.1 | Nazwa certyfikatu |  |
| 1.3.2 | Podmiot wydający certyfikat |  |
| 1.3.3 | Nr certyfikatu  *[o ile dotyczy]* |  |
| 1.3.4 | Data ważności certyfikatu  [DD-MM-RRRR]  *[o ile dotyczy]* |  |
| 1.4 | Podstawa dysponowania osobą | 1.4.1 | Dysponowanie bezpośrednie |  |
| 1.4.2 | Dysponowanie osobą na podstawie art. 118 ustawy – Prawo zamówień publicznych |  |

***UWAGA 1****:*

* + - 1. *Dla wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu opisanego w Rozdziale III.2 pkt 1.1.2. SWZ, Wykonawca może polegać, na zasadach określonych w art. 118 ustawy, na osobach zdolnych do wykonania zamówienia oddanych mu do dyspozycji przez inne podmioty.*
      2. *W odniesieniu do podstawy dysponowania osobą Wykonawca wypełnia kolumnę „Dysponowanie bezpośrednie” albo „Dysponowanie osobą na podstawie art. 118 ustawy – Prawo zamówień publicznych”****.***
      3. *W przypadku dysponowania przez Wykonawcę osobą na podstawie art. 118a ustawy – Prawo zamówień publicznych jest obowiązany udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował niezbędnymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu dokumenty i oświadczenia w zakresie wskazanym w Rozdziale IV.5 SWZ.*

**UWAGA 2:**

Wszyscy wymienieni specjaliści muszą biegle posługiwać się językiem polskim w mowie i piśmie. Jeżeli któryś z wymienionych specjalistów nie posiada obywatelstwa polskiego, musi legitymować się certyfikatem znajomości języka polskiego na poziomie C2 wydanym przez Państwową Komisję Poświadczania Znajomości Języka Polskiego jako Obcego.