**Załącznik nr 1 do SIWZ wzór Formularza Ofertowego**

**Formularz Ofertowy**

**DPiZP.2610.41.2019**

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

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

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

W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na **„Zakup i wdrożenie 2 typów przełączników SAN z oprogramowaniem wraz z gwarancją i konsultacjami*”***, zgodnie z wymaganiami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i wzorze Umowy wraz z załącznikami, oferuję(-emy) realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

**Tabela nr 1A**

**Przełącznik SAN typu I – 4 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Element / cecha** | **Parametry wymagane - minimalne wymagane przez Zamawiającego parametry dla pojedynczego przełącznika SAN typu I** | **Parametry oferowane****(zaznacza Wykonawca)** |
| 1 | Architektura | Przełącznik sieć Storage Area Network (SAN) oparty o technologię FibreChannel minimum 32 Gb/sekundę, zbudowany w architekturze modularnej, umożliwiającej wymianę wszystkich modułów w czasie pracy.  | TAK/NIE\* |
| 2 | Nadmiarowość  | Przełącznik musi posiadać nadmiarowe płyty z procesorami kontrolnymi, wentylatory i zasilacze. | TAK/NIE\* |
| 3 | Skalowalność | Każdy z przełączników musi posiadać możliwość rozbudowy do min. 512 portów w ramach pojedynczej obudowy | TAK/NIE\* |
| 4 | Wymagana możliwość łączenia przełączników tej samej klasy połączeniem o przepustowości minimum 4Tb/sekundę bez użycia portów FC wymienionych w pkt 3. | TAK/NIE\* |
| 6 | Moduły portów | Wymagane dostarczenie min. 384 portów o prędkości minimum 32 Gb/sekundę do obsługi urządzeń typu (ang. Host) obsadzonych, na co najmniej 8 modułach wraz z wkładkami SFP+ typu SW obsługującymi prędkości min. 32 Gb/sekundę, 16 Gb/sekundę i 8 Gb/sekundę.  | TAK/NIE\* |
| 6 | Wymagane funkcjonalności | Przełącznik musi posiadać następujące funkcjonalności: * agregacja połączeń ISL z balansowaniem danych na poziomie pojedynczych ramek FC na połączeniach z używanymi obecnie przez zamawiającego przełącznikami sieci SAN Brocade DCX (ang. Trunking),
* możliwość podzielenia przełącznika na swiche logiczne(wirtualne) w ilości min. 16
* możliwość rozciągnięcia sieci Storage Area Network na maksymalną obsługiwaną odległość,
* ustawianie priorytetów ruchu w sieci Storage Area Network,
* monitorowanie wydajności i statusu elementów sieci Storage Area Network z automatycznym powiadamianiem administratora w przypadku odchyleń od zdefiniowanych parametrów
 | TAK/NIE\* |
| 7 | Budowa | Przełącznik FC musi mieć wysokość maksymalnie 14 RU (jednostka wysokości szafy montażowej) i szerokość 19” oraz zapewniać techniczną możliwość montażu w szafie 19”.Przełącznik FC powinien posiadać porty FC od strony ciepłego korytarza w serwerowni, czyli z tyłu szafy RACK | TAK/NIE\* |

**Uwaga 1**

**\*-niewłaściwe przekreślić***.*

**Tabela nr 1B**

**Przełącznik SAN typu II – 4 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Element / cecha** | **Parametry wymagane - minimalne wymagane przez Zamawiającego parametry dla pojedynczego przełącznika SAN typu II** | **Parametry oferowane****(zaznacza Wykonawca)** |
| 1 | Architektura | Przełącznik sieć Storage Area Network (SAN) oparty o technologię FibreChannel minimum 32 Gb/sekundę, zbudowany w architekturze monolitycznej.  | TAK/NIE\* |
| 2 | Nadmiarowość  | Przełącznik musi posiadać nadmiarowe wentylatory i zasilacze. | TAK/NIE\* |
| 3 | Porty | Wymagane dostarczenie  min. 64 portowego przełącznika z min. 48 aktywnymi portami. Wszystkie aktywne porty muszą być obsadzone wkładkami optycznymi typu Short Wave obsługującymi prędkości, co najmniej 32 Gb/sekundę, 16 Gb/sekundę i 8 Gb/sekundę. | TAK/NIE\* |
| 4 | Wymagane funkcjonalności | Przełącznik musi posiadać następujące funkcjonalności: * agregacja połączeń ISL z balansowaniem danych na poziomie pojedynczych ramek FC na połączeniach z używanymi obecnie przez zamawiającego przełącznikami sieci SAN Brocade 300, Hp StorageWorks 8/8 (ang. Trunking),
* możliwość podzielenia przełącznika na swiche logiczne(wirtualne) w ilości min. 4
* możliwość rozciągnięcia sieci Storage Area Network na maksymalną obsługiwaną odległość,
* ustawianie priorytetów ruchu w sieci Storage Area Network,
* monitorowanie wydajności i statusu elementów sieci Storage Area Network z automatycznym powiadamianiem administratora w przypadku odchyleń od zdefiniowanych parametrów
 | TAK/NIE\* |
| 5 | Budowa | Przełącznik FC musi mieć wysokość maksymalnie 2RU ( jednostka wysokości szafy montażowej) i szerokość 19” oraz zapewniać techniczną możliwość montażu w szafie 19”.Przełącznik FC powinien posiadać porty FC od strony ciepłego korytarza w serwerowni, czyli z tyłu szafy RACK. | TAK/NIE\* |

**Uwaga 1**

**\*-niewłaściwe przekreślić*.***

**Tabela nr 1C**

**Oprogramowanie zarządzająco - monitorujące – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Element / cecha** | **Parametry wymagane - minimalne wymagane przez Zamawiającego parametry dla oprogramiowania** | **Parametry oferowane****(zaznacza Wykonawca)** |
| 1 | Obsługiwane urządzenia | Monitoring i zarządzanie posiadanymi przez zamawiającego przełącznikami SAN DCX, Brocade300, HP StorageWorks 8/8 i nowo dostarczonymi przełącznikami SAN | TAK/NIE\* |
| 2 | Skalowalność  | Obsługa sieci SAN wyposażonej, w co najmniej 6000 portów w przełącznikach FC | TAK/NIE\* |
| 3 | Architektura | Klient-serwer przy czym interfejs użytkownika musi być dostępny z poziomu standardowej przeglądarki WWW i nie może być napisany w języku Java | TAK/NIE\* |
| 4 | Wymagane funkcjonalności | Oprogramowanie musi posiadać następujące funkcjonalności: * konfiguracja parametrów pracy przełączników FC
* bieżący monitoring stanu urządzeń oraz występujących zdarzeń,
* gromadzenie i wizualizacja historycznych danych o wydajności sieci na poziomie pojedynczego portu z okresu co najmniej 30 dni,
* możliwość gromadzenia danych wydajnościowych dla wybranych portów z granulacją 2 sekund,
* wizualizacja topologii sieci SAN i fizycznych połączeń między urządzeniami oparta o jeden z wybranych kontekstów: sieć fabric, przełącznik, port przełącznika, serwer lub macierz, zone’a i świadoma połączeń typu multipath
* wykrywanie, wizualizacja i analiza wystąpienia zjawiska "slow-drain",
* tworzenie raportów dotyczących zawartości sieci SAN i zebranych danych wydajnościowych
* wbudowane narzędzie do zarządzania zoningiem w wielu sieciach fabric. Narzędzie do zarządzania zoningiem powinno umożliwiać przechowywanie w bazie danych wielu różnych konfiguracji zoningu oraz ich edycję w trybie offline z możliwością analizy wpływu wprowadzany zmian;
* automatyczne wykonywanie kopii zapasowych konfiguracji urządzeń z wybranych sieci fabric zgodnie z zadanymi parametrami czasowymi,
* sekwencyjne i równoległe wgrywanie aktualizacji firmware'u z wbudowanego repozytorium do wielu urządzeń jednocześnie,
* integracja z VMware vCenter umożliwiająca, co najmniej wczytanie konfiguracji maszyn wirtualnych oraz ich wizualizację w wyświetlanej topologii sieci fabric
 | TAK/NIE\* |

**Uwaga 1**

**TABELA nr 2 – Wymagania dodatkowe punktowane w ramach kryterium „Parametry techniczne Sprzętu IT”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **„Parametry techniczne Sprzętu IT” (PT)** | **Parametr oferowany zaznacza Wykonawca** |
| 1. | Mechanizm rozkładania ruchu FC pomiędzy poszczególnymi przełącznikami na poziomie pojedynczych ramek protokołu Fibre Channel. | TAK/NIE**\*\*\*** |
|  | Jednoczesne monitorowanie wielu grup portów FC, w tym przynajmniej grup portów: F\_port, E\_port, porty target, porty host. | TAK/NIE**\*\*\*** |
|  | Mechanizm zapobiegający blokowaniu całego ruchu FC pomiędzy przełącznikami przez wolniejsze urządzenia FC (tzw. Slow Drain Device) za pomocą technologii kanałów wirtualnych wewnątrz połączenia Inter Switch Link (tzw. Virtual Channels) zapobiegających wyczerpaniu puli wszystkich dostępnych buforów FC przez jedno wolniejsze urządzenie Slow Drain. | TAK/NIE**\*\*\*** |

**Uwaga 3:**

*\*\*\*-* **niewłaściwe przekreślić.** *W przypadku nie przekreślenia żadnego ze zwrotów lub łącznego przekreślenia obu zwrotów „TAK/NIE” przez Wykonawcę dla danej pozycji, Zamawiający uzna że zaoferowany Sprzęt IT nie spełnia parametrów technicznych opisanych i wymaganych w danym kryterium technicznym i oferta takiego Wykonawcy otrzyma dla tej pozycji 0 pkt.*

**TABELA nr 3**

**Oferujemy Sprzęt IT** o parametrach technicznych wymienionych w Tabeli nr 1A i nr 1B wraz z **oprogramowaniem zarządzająco - monitorującym** o parametrach wymienionych w Tabeli nr 1C oraz w Tabeli nr 2 (punktowane w ramach kryteriów oceny ofert\*\*\*\*), oraz na warunkach określonych we wzorze Umowy, który stanowi Załącznik nr 6 do SIWZ**za cenę:**

*Uwagi:*

*\*\*\*\* - o ile są oferowane*

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość****jednostek** | **Cena jednostkowa netto (zł)** | **Cena ofertowa netto (zł)** | **Podatek****VAT** | **Cena ofertowa brutto (zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **zł** |
| *[a]* | *[b]* | *[c]* | *[d]* | *[e] = [c] x [d]* | *[f]* | *[g] = [e] x [f]* | *[h] = [e] + [g]* |
| **1** | przełącznik SAN typu I spełniający wymagania określone w Tabeli nr 1A.***Producent*** ***……………………….******Model przełącznika SAN typ I******……………………….*** | **4** |  |  |  |  |  |
| **2** | przełącznik SAN typu II spełniający wymagania określone w Tabeli nr 1B.***Producent*** ***……………………….******Model przełącznika SAN typ II*** ***……………………….*** | **4** |  |  |  |  |  |
| **3** | Oprogramowanie zarządzająco - monitorujące spełniające wymagania określone w Tabeli nr 1C  | **1** |  |  |  |  |  |
| **4** | Projekt techniczny, Wdrożenie i Dokumentacja powykonawcza, zgodnie z § 7 ust. 1 pkt. 2) wzoru Umowy | **1** |  |  |  |  |  |
| **5** | Serwis gwarancyjny [zgodnie z pkt 3 oświadczenia poniżej] | **1** |  |  |  |  |  |
|  | **Razem [∑1÷2]:** |  | **X** |  |  |

**Tabela nr 4**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość****jednostek** | **Cena jednostkowa netto (zł)***(cena za 1 godz. konsultacji)* | **Cena ofertowa netto (zł)** | **Podatek****VAT** | **Cena ofertowa brutto (zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **zł** |
| *[a]* | *[b]* | *[c]* | *[d]* | *[e] = [c] x [d]* | *[f]* | *[g] = [e] x [f]* | *[h] = [e] + [g]* |
| **1** | Konsultacje, o których mowa w § 2 ust. 4 wzoru Umowy |  **150 godz.** |  |  |  |  |  |

 **Tabela nr 5 - Łączna cena oferty**

| **Przedmiot**  | **Cena netto****[zł]** | **Podatek VAT** **[zł]** | **Cena brutto** **[zł]**  |
| --- | --- | --- | --- |
| *[a]* | *[b]* | *[c]* | *[d]* | *[e]* |
| 1 | Suma z Tabeli nr 3 |  |  |  |
| 2 | Suma z Tabeli nr 4 |  |  |  |
| **Łączna cena oferty [∑1÷2]:** |  |  |  |

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

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

**Oświadczamy, że:**

1. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ (w tym ze wzorem Umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
3. **Okres serwisu gwarancyjnego, o którym mowa w § 6 ust. 1 wzoru Umowy stanowiącej Załącznik nr 6 do SIWZ, wyniesie ……………. miesięcy.**

*Uwaga:*

*a) Minimalny okres serwisu gwarancyjnego, o którym mowa w § 6 ust. 1 wzoru Umowy stanowiącej Załącznik nr 6 do SIWZ wynosi 36 miesięcy od daty podpisania bez zastrzeżeń przez Zamawiającego Protokołu odbioru Dokumentacji powykonawczej, o którym mowa w § 4 ust. 10 pkt 2) wzoru Umowy stanowiącej Załącznik nr 6 do SIWZ.*

*b) Jeżeli Wykonawca zaoferuje okres serwisu gwarancyjnego krótszy niż 36 miesięcy – oferta takiego Wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SIWZ;*

*c) W przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże oferowanego okresu serwisu gwarancyjnego, Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował minimalny wskazany przez Zamawiającego okres serwisu gwarancyjnego, tj. 36 miesięcy.*

*d) Jeżeli Wykonawca zaoferuje okres serwisu gwarancyjnego dłuższy niż 60 miesięcy Zamawiający wpisze ten termin w § 6 ust. 1 wzoru Umowy stanowiącej Załącznik nr 6 do SIWZ, natomiast do celów oceny ofert uzna, iż Wykonawca zaoferował okres serwisu gwarancyjnego wynoszący 60 miesięcy.*

1. **Oferujemy dodatkowe godziny konsultacji technicznych, o którym mowa w § 2 ust. 4 wzoru Umowy stanowiącej Załącznik nr 6.1 do SIWZ, w ilości …………. godzin.**

*Uwaga:*

*a) W przypadku braku wskazania ilości godzin konsultacji technicznych w Formularzu Ofertowym, Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował 0 (zero) godzin dodatkowych konsultacji technicznych.*

*b) Jeżeli Wykonawca zaoferuje ilość dodatkowych godzin konsultacji technicznych powyżej …. godzin, Zamawiający wpisze tą ilość do postanowień Umowy (§ 2 ust. 4 wzoru Umowy stanowiącej Załącznik nr 6 do SIWZ), natomiast do celów oceny ofert uzna, iż Wykonawca zaoferował ….. godzin dodatkowych godzin konsultacji technicznych.*

1. Realizację przedmiotu zamówienia wykonamy w terminach określonych w Rozdziale II SIWZ oraz wzorze Umowy.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SIWZ.
3. Wadium w wysokości **60.000,00 zł** (słownie: sześćdziesiąt tysięcy złotych zero groszy) wnieśliśmy przed upływem terminu składania ofert.
4. Wadium wniesione w formie pieniądza należy zwrócić na rachunek bankowy nr …………………………………………………………………….………prowadzony w banku ………….………….
5. Zobowiązujemy się do wniesienia przed podpisaniem umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **3%** ceny całkowitej brutto podanej w ofercie.
6. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu  i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następującej(-ych) części zamówienia (należy podać zakres prac oraz firmę Podwykonawcy):
8. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………\*

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

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: ……………………………………………………………………………………………………………
Dane kontaktowe: imię i nazwisko ……………………………………………………………, nr tel. ……………………………………………….., adres e-mail: ……………………………………………………..
2. Dokumenty wymienione od strony ……… do strony ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawnione pozostałym uczestnikom postępowania.

***UWAGA****:*

*Zamawiający przypomina, że stosownie do art. 8 ust. 3 ustawy Wykonawca winien nie później niż w terminie składania ofert wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.*

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

*\* 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.*).*

*\*\* 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. 91 ust. 3a ustawy oświadczam, że wybór przedmiotowej oferty:\*
	* 1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
		2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*(należy wskazać: nazwę (rodzaj) towarów/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)*

\*) 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.

1. Oferta została złożona na \_\_\_\_\_\_ stronach kolejno ponumerowanych od nr\_\_\_\_\_\_\_ do nr \_\_\_\_\_\_\_.

*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 SIWZ wzór Oświadczenia o braku podstaw wykluczenia**

Dane Wykonawcy

(nazwa; adres)

**Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia**

**DPIZP.2610.41.2019**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**Zakup i wdrożenie 2 typów przełączników SAN z oprogramowaniem wraz z gwarancją i konsultacjami”** oświadczam(-y), że:

1. nie wydano wobec nas prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne**\*** / wydano wobec nas prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wobec czego składamy niżej wymienione dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności**\***:
2. …………………………………………………………………………………………………………..,
3. …………………………………………………………………………………………………………..,
4. …………………………………………………………………………………………………………..,
5. …………………………………………………………………………………………………………..,
6. nie wydano orzeczenia wobec nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,
7. niezalegamy z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1445 ze zm.),
8. nie wydano wobec nas prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy,
9. nie wydano wobec nas ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszenie obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy.

**\*** UWAGA: niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3 do SIWZ wzór Oświadczenia o przynależności**

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

Dane Wykonawcy

(nazwa; adres)

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

**DPIZP.2610.41.2019**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na **„Zakup i wdrożenie 2 typów przełączników SAN z oprogramowaniem wraz z gwarancją i konsultacjami”**

1. Oświadczamy, że nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 369)\* **z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu**o udzielenie zamówienia publicznego**.**
2. Oświadczamy, że należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 369)\* **z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu** o udzielenie zamówienia publicznego**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Siedziba** |
|  |  |  |
|  |  |  |

[*Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia*]

\* UWAGA: niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 4 do SIWZ wzór Oświadczenia – Wykaz dostaw**

*[warunek udziału w postępowaniu]*

Dane Wykonawcy

(nazwa; adres)

**Oświadczenie – Wykaz dostaw**

**DPIZP.2610.41.2019**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**Zakup i wdrożenie 2 typów przełączników SAN z oprogramowaniem wraz z gwarancją i konsultacjami”,** składamy wykaz dostaw 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 warunku udziału w postępowaniu , o którym mowa w Rozdziale III pkt.1.2.1 SIWZ:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot wykonanych/wykonywanych dostaw*(wg warunku udziału w postępowaniu: zamówienie polegające na dostawie informatycznych urządzeń sieciowych typu przełącznik (switch) lub router, wraz z wdrożeniem* | Wartość brutto dostawy w zł*(w przypadku gdy zakres dostawy jest szerszy, należy podać wyłącznie wartość dostawy odpowiadającej treści warunku udziału w postępowaniu w badanym zakresie, wg warunku udziału w postępowaniu: co najmniej* ***500.000,00 zł brutto***) | Podmiot na rzecz którego wykonano dostawę*(nazwa i adres)* | Daty wykonania | Dowody | Informacje uzupełniające |
| Oddd-mm-rrrr | Dodd-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 dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, tj.:*
	1. *referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane należycie,*
	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 dostawy zostały wykonane wykonywane należycie (podać numer strony w ofercie);*

*Uwaga do kol.8:*

1. *Zaznaczyć „TAK", tylko w przypadku gdy Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu dla wykazania spełniania warunku udziału;*
2. *Dla wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, opisanego w Rozdziale III pkt 1.2.1 SIWZ, Wykonawca może polegać, na zasadach określonych w art.22a ustawy. W tym celu Wykonawca składa dokumenty i oświadczenia zgodnie z* zasadami *określonymi w Rozdziale IV.5 SIWZ.*

**Załącznik nr 5 do SIWZ wzór Oświadczenia — Wykaz osób**

*[warunek udziału w postępowaniu]*

Dane Wykonawcy

(nazwa; adres)

**Oświadczenie – Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**DPiZP.2610.41.2019**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „**Zakup i wdrożenie 2 typów przełączników SAN z oprogramowaniem wraz z gwarancją i konsultacjami,”** składamy wykaz osób w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w **Rozdziale** III pkt 1.2.2 SIWZ, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, które będą uczestniczyć w jego wykonaniu:

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

| **Wymagania Zamawiającego wskazane w SIWZ** | **Wypełnia Wykonawca** |
| --- | --- |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Osoba, która posiada:1. co najmniej 12 miesięczne doświadczenie przy realizacji zamówień o zakresie jak w pkt 1.2.1. SIWZ z wyłączeniem wartości zamówień;
2. Brocade Professional SAN Administrator (1 osoba) lub równoważny albo Brocade Certified Fabric Professional (1 osoba) 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 przykładowy certyfikaty muszą być potwierdzone egzaminem).*
 | 1 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2. | Wskazana osoba spełnia wymagania zdefiniowane w Rozdziale III pkt 1.2.2.SIWZ  |
| 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. 22a ustawy – Prawo zamówień publicznych |  |

***Uwaga:***

* + - 1. *Dla wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu opisanego w Rozdziale III pkt 1.2.2. SIWZ, Wykonawca może polegać, na zasadach określonych w art. 22a 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., 22a ustawy – Prawo zamówień publicznych”****.***
			3. *W przypadku dysponowania przez Wykonawcę osobą na podstawie art. 22a 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 SIWZ.*