|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do SWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY- WZÓR** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oferta**  dla  **Urzędu Komisji Nadzoru Finansowego**  ul. Piękna 20  00-549 Warszawa  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego **w trybie przetargu nieograniczonego** zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 z późn. zm.), na: ***„Dostawę i wdrożenie systemu klasy Data Governance do zarządzania danymi, w tym katalogowania danych i zarządzania jakością danych oraz zarządzania procesami Data Governance”* nr DZA-DZAZZP.2610.30.2023** | | | | | | |
| **Nazwa Wykonawcy\*:** | | | ...............................................................  - zwany w dalszej części oferty  Wykonawcą | | | |
| Forma organizacyjno – prawna Wykonawcy: | | |  | | | |
| Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktów  z Zamawiającym **imię i nazwisko** oraz **tel.**, **e-mail**  (*do korespondencji elektronicznej, na podany adres będą wysyłane wszystkie informacje przesyłane drogą elektroniczną*) | | |  | | | |
| **Siedziba Wykonawcy:** |  | | | | | |
| Województwo i miejscowość |  | | | | | |
| Ulica |  | Nr domu | |  | Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  | | | | | |
| Tel. |  | | | | | |
| Nr konta bankowego |  | | | | | |
| Strona www. |  | | | | | |
| e-mail |  | | | | | |
| Adres ePUAP |  | | | | | |
| NIP |  | | | | | |
| REGON |  | | | | | |

|  |
| --- |
| Osobą uprawnioną do reprezentacji jest / są ……………………….......................................................  *(imię i nazwisko)* W przypadku wyboru naszej oferty, Umowa z naszej strony zostanie podpisana przez: ..................................................................................................................................................(*imię i nazwisko)* |
| **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**  Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ***„Dostawę i wdrożenie systemu klasy Data Governance do zarządzania danymi, w tym katalogowania danych i zarządzania jakością danych oraz zarządzania procesami Data Governance”*** oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na warunkach opisanych w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) oraz na warunkach określonych w niniejszej ofercie. |
| **CENA OFERTOWA:**  Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za:  Wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu prawidłowego wykonania Umowy nie przekroczy: ………………………. zł brutto (słownie: ………………………………… złotych ../100), w tym z tytułu:   * 1. dostawy licencji/subskrypcji licencji[[1]](#footnote-2), o której mowa w § 1 ust. 2 pkt 2, wynosi: ……………………. zł brutto (słownie: ……………………………. złotych ../100),;   2. opracowania Projektu Technicznego, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 1, wdrożenia Systemu, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 3 wraz z przekazaniem kodów źródłowych i ich dokumentacji, opracowania i zaimplementowania procesów, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 4, opracowania dokumentacji, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 5 lit. a i b, przygotowania scenariuszy testowych oraz świadczenia asysty, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 6, oraz świadczenia asysty, o której mowa w § 1 ust. 2 pkt 7, wynosi: ………………… zł brutto (słownie:.……………… złotych ../100);   3. przeprowadzenia szkoleń, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 8 lit. a - c, wynosi ………………….. zł brutto (słownie: ………………… złotych …./100), w tym z tytułu przeprowadzenia szkoleń, o których mowa w :      1. lit. a ww. punktu – w wysokości ………….. zł brutto (słownie: ………………… złotych 00/100);      2. lit. b ww. punktu – w wysokości ………….. zł brutto (słownie: ………………… złotych 00/100);      3. lit. c ww. punktu – w wysokości ………….. zł brutto (słownie: …………… złotych 00/100);   4. świadczenia usług wsparcia technicznego Systemu, o których mowa § 1 ust. 2 pkt 9, wynosi ………………….. zł brutto (słownie: …………………. złotych ../100);   5. realizacji zleceń modyfikacji Systemu, o których mowa § 1 ust. 2 pkt 10, nie przekroczy …………………… zł brutto (słownie: ……………… złotych ../100) przy czym cena za jedną roboczogodzinę wynosi …….. zł brutto.   Wykonawca zobowiązany jest skalkulować cenę oferty zgodnie z obowiązującą stawką od towarów i usług VAT.  Oświadczamy, iż w skład elementów Systemu, o którym mowa w § 1 ust. 1 Umowy, wchodzą:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa\*** | **Producent\*** | **Model/typ\*** | | **1.** |  |  |  | | **2.** |  |  |  | | **3.** |  |  |  | | **4.** |  |  |  | | **5.** |  |  |  | | **6.** |  |  |  | | **7.** |  |  |  | | **8.** |  |  |  | | **…** |  |  |  |   **\*Wskazane dane muszą umożliwiać jednoznaczną weryfikację proponowanego rozwiązania.**  **KRYTERIA POZACENOWE (zgodnie z pkt 9 SWZ);**   |  | | --- | | Zaoferowany System posiada mechanizm klasyfikacji danych z wykorzystaniem algorytmów NLP (Natural Language Processing):  ……….. *(należy wpisać TAK lub NIE)* | | Zaoferowany System posiada mechanizm automatycznego generowania reguł sprawdzających jakość danych  w oparciu o metadane zdefiniowane na poziomie leksykonu biznesowego:  ……….. *(należy wpisać TAK lub NIE)* | | Zaoferowany System posiada mechanizm automatycznego pozyskiwania metadanych technicznych (w tym XBRL) wizualizujących przepływy danych w wymienionych w zapytaniu technologiach, przy zachowaniu spójnej architektury aplikacji pochodzącej od jednego producenta. (zgodnie z wymaganiem niefunkcjonalnym nr 5) określonym w pkt II Załącznika nr 1 do Umowy):  ……….. *(należy wpisać TAK lub NIE)* | | Zaoferowany System posiada mechanizm dostępu do danych zarejestrowanych w Systemie „Data Management” (katalogu danych), z obsługą interfejsów REST i ODBC ANSI SQL:  ……….. *(należy wpisać TAK lub NIE)* | | Zaoferowany System posiada zintegrowane narzędzie klasy low-code, pozwalające na tworzenie lekkich procesów przepływów danych z wykorzystaniem zgromadzonych i zarejestrowanych danych i metadanych  w Systemie „Data Management”:  ……….. *(należy wpisać TAK lub NIE)* | | Zaoferowany System posiada mechanizm maskowania danych w katalogu danych w Systemie „Data Management” w locie, z uwzględnieniem ról i uprawnień:  ……….. *(należy wpisać TAK lub NIE)* | | Wszystkie moduły oferowanego Systemu pochodzą od jednego producenta oprogramowania:  ……….. *(należy wpisać TAK lub NIE)* |   **Uwaga:**  W przypadku, gdy Wykonawca w którymkolwiek z kryteriów nie poda żadnej odpowiedzi wówczas Zamawiający przyzna **0 punktów** w ramach danego kryterium, a Zamawiający uzna,  że Wykonawca nie oferuje danego działania.  **OŚWIADCZENIA:**   1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz projekcie Umowy; 2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 3. zapoznaliśmy się z treścią SWZ oraz Projektem Umowy oraz nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 4. oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia; 5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 6. akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ; 7. oświadczamy, że informacje i dokumenty wymienione w pliku …….[[2]](#footnote-3) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być udostępnione oraz wykazujemy,  iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa.[[3]](#footnote-4)   8) oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:  ......................................................................................................................................................  *(wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne i konsorcja)*   1. *wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*   *(UWAGA: 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 niniejszego oświadczenia Wykonawca nie składa np. przez jego wykreślenie)*  10) informujemy, iż prowadzona działalność klasyfikuje się jako: *Mikroprzedsiębiorstwo/ Małe przedsiębiorstwo/ Średnie przedsiębiorstwo/ inne*  *( niepotrzebne skreślić)\**  ***Mikroprzedsiębiorstwo*** *- przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO.*  ***Małe przedsiębiorstwo*** *– przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.*  ***Średnie przedsiębiorstwo*** *- przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem  i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.* |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**   1. zobowiązujemy się do zawarcia Umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 2. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji Umowy jest ........................................................................................................ e-mail: ………………..…….......………..…. tel: …………………….……………...…… |
| **PODWYKONAWCY:**  Oświadczamy, że \*\*):   * 1. Przedmiot zamówienia wykonamy siłami własnymi;   2. Powierzymy następującym podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa (firma) podwykonawcy | Część (zakres) przedmiotu zamówienia powierzony podwykonawcy | |  |  |  | |  |  |  |  * 1. Powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia  i jednocześnie powołujemy się na ich zasoby, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w SWZ, na zasadach określonych w art. 118 ust. 3 Ustawy Pzp.  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa (firma) podwykonawcy | Część (zakres) przedmiotu zamówienia powierzony podwykonawcy | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| **SPIS TREŚCI:**  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   * + - 1. ................................................................................................................................................       2. ................................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. |

Pouczony o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny tj.: Dz.U. z 2022 r. poz. 1138) oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

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

*Podpis(y) osoby/osób upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy (dokument winien być podpisany elektronicznie)*

.........................., dnia ……..........….2023 r.

**UWAGA**

***Wszystkie zmiany już po wypełnieniu oferty powinny być dokonywane poprzez skreślenie poprzedniej wartości lub wyrażenia oraz wpisanie nowej z parafką osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy. Nie dopuszcza się używania korektora.***

***\*Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o zamówienie - należy podać pełne nazwy i adresy wszystkich Wykonaców.***

**\*\**Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia tabeli w pozycji b) lub c) - Zamawiający uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom i Wykonawca nie polega na zasobach podwykonawcy (innego podmiotu) w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w SWZ.***

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Urząd Komisji Nadzoru Finansowego**

ul. Piękna 20

00-549 Warszawa

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności   
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa   
do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawa Pzp),**

**O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Ja/my niżej podpisany/i:

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na ***„Dostawę i wdrożenie systemu klasy Data Governance do zarządzania danymi, w tym katalogowania danych i zarządzania jakością danych oraz zarządzania procesami Data Governance”,*** znak sprawy: **DZA-DZAZZP.2610.30.2023**, prowadzonego przez **Urząd Komisji Nadzoru Finansowego***,* oświadczam/y że:

1. nie należę do grupy kapitałowej/podmiot który reprezentuję nie należy do grupy kapitałowej   
   o której mowa w art. 108 ust.1 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych (z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu).\*,

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

(miejscowość, data)

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

*Podpis(y) osoby/osób upoważnionej (ych) do reprezentowania podmiotu udostępniającego swoje zasoby Wykonawcy (dokument winien być podpisany elektronicznie)*

1. należę/ podmiot który reprezentuję należy do grupy kapitałowej i w załączeniu przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej oraz przedstawiam dowody, że powiązania z innym podmiotem (Wykonawcą) nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu   
   o udzielenie zamówienia

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

(miejscowość, data)

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

*Podpis(y) osoby/osób upoważnionej (ych) do reprezentowania podmiotu udostępniającego swoje zasoby Wykonawcy (dokument winien być podpisany elektronicznie)*

\* **niepotrzebne skreślić**

**UWAGI:**

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie.

**2. Należy wypełnić pkt 1 albo pkt 2.**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Urząd Komisji Nadzoru Finansowego**

ul. Piękna 20

00-549 Warszawa

**Wykonawca:**

…………………………………….………………………………………….……

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności   
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………..………………………………………..………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  reprezentacji)*

**Z O B O W IĄ Z A N I E I N N E G O P O D M I O T U**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu (realizacji) zamówienia**

w trybie art. 118 ust. 3 **ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych**

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

*(nazwa Podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca)*

Ja (My), niżej podpisany (-i):

1. ............................................................................................................................................................

2. ...........................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko osoby (-ób) upoważnionej (-ych) do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.))*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa (firma) i adres Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania nw. Zasobów w zakresie **mojej zdolności technicznej i zawodowej**   
na potrzeby wykonania zamówienia:

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

*(określenie zasobu – zdolności techniczne lub zawodowe, lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

W trakcie wykonywania zamówienia pod nazwą: ***„Dostawę i wdrożenie systemu klasy Data Governance do zarządzania danymi, w tym katalogowania danych i zarządzania jakością danych oraz zarządzania procesami Data Governance”***

Oświadczam, iż:

a) udostępniam ww. Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

b) sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów będzie następujący:

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

c) informuję, w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących **zdolności technicznej i zawodowej**, zrealizuję **usługi**, których te wskazane powyżej zdolności dotyczą:

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

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

*Podpis(y) osoby/osób upoważnionej (ych) do reprezentowania podmiotu udostępniającego swoje zasoby Wykonawcy (dokument winien być podpisany elektronicznie)*

Miejscowość, ……………………., dnia ……………………2023 r.

*UWAGA:*

1. *Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający,   
   że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.*
2. *Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, musi potwierdzać, że stosunek łączący Wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określać w szczególności:*
3. *zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;*
4. *sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego   
   w te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;*
5. *czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.*
6. *Przedmiotowe zobowiązanie winno wyrażać w sposób wyraźny i jednoznaczny wolę udzielenia Wykonawcy ubiegającemu się o zamówienie odpowiedniego zasobu – wskazywać jego rodzaj, czas udzielenia a także inne istotne okoliczności, w tym, wynikające ze specyfiki tego zasobu. W sytuacji 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, taki dokument powinien zawierać wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia.*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

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

*[Miejscowość, data]*

**PEŁNOMOCNICTWO**

**I.** My, niżej wyszczególnieni wykonawcy / wspólnicy: **\*)**

**1**. .......................................................................................................................................................................

*[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]*

reprezentowany przez:

a)............................................................................................................................................................

b) ...........................................................................................................................................................

**2**. ........................................................................................................................................................................

*[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]*

reprezentowany przez:

a) ............................................................................................................................................................

b) ...........................................................................................................................................................

**3**. .........................................................................................................................................................................

*[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]*

reprezentowany przez:

a) ............................................................................................................................................................

b) ............................................................................................................................................................

występujący wspólnie / występujący jako spółka cywilna,\*) składamy ofertę wspólną   
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

***„Dostawę i wdrożenie systemu klasy Data Governance do zarządzania danymi, w tym katalogowania danych i zarządzania jakością danych oraz zarządzania procesami Data Governance”***

**II. Oświadczam/y, że na Pełnomocnika reprezentującego wykonawców występujących wspólnie / wspólników,\*) w w/w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego\*) /o udzielenie zamówienia publicznego i zawarcia przyszłej umowy\*) został wyznaczony:**

1. Pełnomocnik ......................................................................................................................................

*[pełna nazwa Pełnomocnika]*

2. Wszyscy wykonawcy/wspólnicy**\*)** określeni w punkcie **I** ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

3. Pełnomocnik określony w punkcie **II.1** jako nasz przedstawiciel jest upoważniony do reprezentowania wszystkich wykonawców występujących wspólnie w postępowaniu o udzielenie zamówienia**\*)**/ do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy   
na wykonanie przedmiotu zamówienia oraz zaciągania zobowiązań w ich imieniu**\*)**.

Podpis wykonawcy/ów / wspólnika/ów udzielającego/ych pełnomocnictwa: **\*)**

1. a) ...................................................... b).................................................................

2. a) ...................................................... b) .................................................................

*\*) niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 7 do SWZ**

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

*/nazwa i adres Wykonawcy/*

**WYKAZ USŁUG**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

stosownie do treści pkt 4.1.4.1. SWZ wykonaliśmy:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Nazwa zamówienia** | **Opis przedmiotu zamówienia**  *potwierdzaj*ą*cy spełnianie warunku udziału w post*ę*powaniu,*  *okre*ś*lonego w pkt 4.1.4.1 SWZ* | **Wartość brutto zamówienia** | **Data wykonywania**  **zamówienia**  **(dzień- miesiąc-rok)** | | **Odbiorca zamówienia (nazwa, adres)** |
|  |  |  |  | **Początek** | **Koniec** |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

Zgodnie z pkt 5.2.2.1 SWZ załączam(y) dowody potwierdzające odpowiednio, że zamówienia wskazane w niniejszym wykazie zostały wykonane należycie.Jeżeli Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów, w celu udowodnienia, że będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia winien przedstawić zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Miejsce i data ........................................ .....................................................................................................

*Podpis(y) osoby/osób upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy*

*(dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 8 do SWZ** |

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

(wypełnić dla każdej osoby oddzielnie)

**WYKONAWCA(Y):**

(Nazwa i adres)

**O**Ś**WIADCZAM(Y), ŻE:**

**stosownie do tre**ś**ci SWZ zamówienie niniejsze wykonywa**ć **b**ę**d**ą **osoby wskazane w poniższym wykazie oraz, że spełniają one wymogi określone przez Zamawiającego w SWZ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko, osoby o której mowa w pkt. 4.1.4.2.1. SWZ:** |  | |
| Wykształcenie wyższe informatyczne lub ekonomiczne | Stopień: |  |
| Profil/kierunek: |  |
| Minimum 10 lat doświadczenia w projektowaniu architektury rozwiązań IT, potwierdzone zatrudnieniem na stanowisku architekta | Nazwa firmy 1: |  |
| Stanowisko w firmie 1: |  |
| Okres/daty (od – do) w firmie 1: |  |
| Nazwa firmy 2: |  |
| Stanowisko w firmie 2: |  |
| Okres/daty (od – do) w firmie 2: |  |
| Nazwa firmy …: |  |
| Stanowisko w firmie …: |  |
| Okres/daty (od – do) w firmie …: |  |
| Znajomość zasad budowy systemów bazodanowych potwierdzone udziałem w co najmniej trzech projektach w roli architekta zawierających użycie baz danych | Nazwa projektu nr 1 |  |
| Odbiorca projektu nr 1: |  |
| Zakres obowiązków w projekcie nr 1: |  |
| Nazwa projektu nr 2: |  |
| Odbiorca projektu nr 2: |  |
| Zakres obowiązków w projekcie nr 2: |  |
| Nazwa projektu nr 3: |  |
| Odbiorca projektu nr 3: |  |
| Zakres obowiązków w projekcie nr 3: |  |
| Udział w roli architekta systemu IT w co najmniej trzech projektach o wartości zamówienia co najmniej 1 000 000, 00 zł brutto każdy | Nazwa projektu nr 1: |  |
| Odbiorca projektu nr 1: |  |
| Zakres obowiązków w projekcie nr 1: |  |
| Wartość projektu nr 1: |  |
| Nazwa projektu nr 2: |  |
| Odbiorca projektu nr 2: |  |
| Zakres obowiązków w projekcie nr 2: |  |
| Wartość projektu nr 2: |  |
| Nazwa projektu nr 3: |  |
| Odbiorca projektu nr 3: |  |
| Zakres obowiązków w projekcie nr 3: |  |
| Wartość projektu nr 3: |  |
| Udział w roli architekta systemu IT w zakresie zarządzania danymi i metadanymi w co najmniej 1 projekcie o wartości zamówienia co najmniej 1 000 000, 00 zł brutto | Nazwa projektu nr 1: |  |
| Odbiorca projektu nr 1: |  |
| Zakres obowiązków w projekcie nr 1: |  |
| Wartość projektu nr 1: |  |
| Znajomość standardów opracowywania dokumentacji koncepcyjnej i projektowej oraz znajomość standardów UML, BPMN potwierdzone certyfikatem OCEB 2 Fundamental lub równoważnym | Posiadany certyfikat: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko, osoby o której mowa w pkt. 4.1.4.2.2. SWZ:** |  | |
| Wykształcenie wyższe informatyczne lub ekonomiczne | Stopień: |  |
| Profil/kierunek: |  |
| Minimum 5 lat doświadczenia w administrowaniu systemami IT oraz platformami bazodanowymi potwierdzone zajmowaniem stanowiska administratora systemu | Nazwa firmy 1: |  |
| Stanowisko w firmie 1: |  |
| Okres/daty (od – do) w firmie 1: |  |
| Nazwa firmy 2: |  |
| Stanowisko w firmie 2: |  |
| Okres/daty (od – do) w firmie 2: |  |
| Nazwa firmy …: |  |
| Stanowisko w firmie …: |  |
| Okres/daty (od – do) w firmie …: |  |
| Udział w roli specjalisty w zakresie infrastruktury i baz danych w co najmniej trzech projektach, o wartości zamówienia co najmniej 500 000, 00 zł brutto każdy | Nazwa projektu nr 1: |  |
| Odbiorca projektu nr 1: |  |
| Zakres obowiązków w projekcie nr 1: |  |
| Wartość projektu nr 1: |  |
| Nazwa projektu nr 2: |  |
| Odbiorca projektu nr 2: |  |
| Zakres obowiązków w projekcie nr 2: |  |
| Wartość projektu nr 2: |  |
| Nazwa projektu nr 3: |  |
| Odbiorca projektu nr 3: |  |
| Zakres obowiązków w projekcie nr 3: |  |
| Wartość projektu nr 3: |  |
| Udział w roli specjalisty w zakresie infrastruktury i baz danych w co najmniej jednym projekcie obejmujących wdrożenie rozproszonego systemu przechowywania i przetwarzania danych w infrastrukturze co najmniej 10 węzłów. | Nazwa projektu nr 1: |  |
| Odbiorca projektu nr 1: |  |
| Zakres obowiązków w projekcie nr 1: |  |
| Wartość projektu nr 1: |  |
| Znajomość środowisk bazodanowych Microsoft SQL Server lub Apache Hive potwierdzona certyfikatem | Posiadany certyfikat: |  |
| Znajomość platformy Apache Hadoop potwierdzona udziałem w projekcie zawierającym implementację i administrację taką platformą o wartości co najmniej 300 000, 00 zł brutto | Nazwa projektu nr 1: |  |
| Odbiorca projektu nr 1: |  |
| Zakres obowiązków w projekcie nr 1: |  |
| Wartość projektu nr 1: |  |
| Znajomość usług wirtualizacyjnych Hyper-V, VMWARE potwierdzona certyfikatem VMW-VCP lub równoważny; | Posiadany certyfikat: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko, osoby o której mowa w pkt. 4.1.4.2.3. SWZ: |  | |
| Wykształcenie wyższe informatyczne lub ekonomiczne | Stopień: |  |
| Profil/kierunek: |  |
| Minimum 5 lat doświadczenia w zakresie wdrażania lub utrzymywania aplikacji i systemów bazodanowych | Nazwa firmy 1: |  |
| Stanowisko w firmie 1: |  |
| Okres/daty (od – do) w firmie 1: |  |
| Nazwa firmy 2: |  |
| Stanowisko w firmie 2: |  |
| Okres/daty (od – do) w firmie 2: |  |
| Nazwa firmy …: |  |
| Stanowisko w firmie …: |  |
| Okres/daty (od – do) w firmie …: |  |
| Udział w co najmniej trzech projektach obejmujących wdrożenie oprogramowania o wartości zamówienia co najmniej 500 000, 00 zł brutto każdy | Nazwa projektu nr 1: |  |
| Odbiorca projektu nr 1: |  |
| Zakres obowiązków w projekcie nr 1: |  |
| Nazwa projektu nr 2: |  |
| Odbiorca projektu nr 2: |  |
| Zakres obowiązków w projekcie nr 2: |  |
| Nazwa projektu nr 3: |  |
| Odbiorca projektu nr 3: |  |
| Zakres obowiązków w projekcie nr 3: |  |
| Udział w co najmniej jednym projekcie obejmujących wdrożenie rozproszonego systemu przechowywania i przetwarzania danych i metadanych w infrastrukturze co najmniej 3 węzły | Nazwa projektu nr 1: |  |
| Odbiorca projektu nr 1: |  |
| Zakres obowiązków w projekcie nr 1: |  |
| Wartość projektu nr 1: |  |
| Znajomość języków Python, SQL, Java potwierdzona udziałem ww wskazanych projektach; | Nazwa projektu nr 1: |  |
| Odbiorca projektu nr 1: |  |
| Zakres obowiązków w projekcie nr 1: |  |
| Wartość projektu nr 1: |  |
| Znajomość języków skryptowych PowerShell, bash, Groovy potwierdzona udziałem we wskazanych projektach. | Nazwa projektu nr 1: |  |
| Odbiorca projektu nr 1: |  |
| Zakres obowiązków w projekcie nr 1: |  |

\* **należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp.**

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

Miejscowość i data ........................................... …………………....

*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy*

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 9 do SWZ** |

**Zamawiający:**

**Urząd Komisji Nadzoru Finansowego**

ul. Piękna 20

00-549 Warszawa

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY /**

**INNEGO PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA [[4]](#footnote-5)**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

na potrzeby postępowania ***„Dostawę i wdrożenie systemu klasy Data Governance do zarządzania danymi, w tym katalogowania danych i zarządzania jakością danych oraz zarządzania procesami Data Governance”***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia, na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy **o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,** oraz nie zachodzą wobec mnie podstawy wykluczenia   
z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 oraz rozporządzenia 2022/879.

………….……. r.

………..………………………………………………

*podpis(y) osoby/osób upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy*

*(dokument powinien być podpisany elektronicznie)*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ**

**WYKONAWCA:**

Oświadczam, że jako podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuje się w tym postępowaniu Wykonawca, tj.:…………………………………………………….………………………………………………………………………………………………...…………………………………………*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu na którego zasoby powołuje się Wykonawca: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

brak jest w stosunku do mnie/nas podstaw do wykluczenia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy   
**o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego** oraz nie zachodzą wobec mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 oraz rozporządzenia 2022/879

…………………. r.

…………………………………………

*Podpis(y) osoby/osób upoważnionej (ych) do reprezentowania podmiotu/ów*

*na zasoby, którego/ych powołuje się Wykonawca (dokument powinien być podpisany elektronicznie)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:[[5]](#footnote-6) ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, brak jest podstaw do wykluczenia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy **o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego** oraz nie zachodzą wobec mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 oraz rozporządzenia 2022/879.

…………………. r.

………………………………………………………

*Podpis(y) osoby/osób upoważnionej (ych) do reprezentowania*

*Wykonawcy (dokument powinien być podpisany elektronicznie)*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniach są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy ich

………….……. r.

………………………….………………………

*podpis(y) osoby/osób upoważnionej (ych) do reprezentowania*

*Wykonawcy lub podmiotu, na zasoby którego powołuje się Wykonawca (dokument powinien być podpisany elektronicznie)*

1. Postanowienie zostanie dostosowane do sposobu licencjonowania wskazanego przez Wykonawcę w ofercie, obowiązującego dla zaoferowanego przez Wykonawcę rozwiązania. [↑](#footnote-ref-2)
2. *Uzupełnić jeżeli dotyczy.*  [↑](#footnote-ref-3)
3. *Wykonawca zobowiązany jest do wykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa składając pisemne uzasadnienie (np. w formie odrębnego dokumentu / załącznika do oferty)* [↑](#footnote-ref-4)
4. *Wypełnia Wykonawca lub podmiot na którego zasoby powołuje się Wykonawca jeżeli ma zastosowanie (wykreśla jeżeli nie dotyczy). Zgodnie z art. 125 ust. 5 ustawy Pzp Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia wraz z oświadczeniem, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.*  [↑](#footnote-ref-5)
5. *Wypełnia Wykonawca, jeżeli ma zastosowanie (wykreśla, jeżeli nie dotyczy).* [↑](#footnote-ref-6)