**Załącznik nr 1 do SIWZ po zmianach**

|  |
| --- |
| Załącznik nr 1 do SIWZ |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| ........................................................... **Numer oferty:**--------------------nadaje Zamawiający............................................................ ............................................................ (nazwa i adres Wykonawcy)tel/faks: ...............................................adres e-mail: …………………………...Adres do korespondencji, jeżeli inny niż powyżej:………………………………………………………………………………………………………………Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonym **na usługi zarządzania i wsparcia (Inżyniera Kontraktu) w ramach realizacji projektu pn. Budowa ogólnopolskiej platformy wysokiej jakości i dostępności e-usług publicznych w podmiotach leczniczych utworzonych i nadzorowanych przez MON,** **nr sprawy 28/ZP/20**,przedkładamy ofertę na poniższych warunkach:1. **KRYTERIA OCENY OFERT:**

**1. KRYTERIUM „cena” *(łączna cena brutto za realizację zamówienia):***Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ):**Za cenę brutto:** …………………..…….…zł *(kryterium oceny ofert „Cena”)*(słownie złotych ………………………………………………………………………………………………),w tym podatek VAT w kwocie ...............................................zł(słownie złotych ………………………………………………………………………………………………).**2. KRYTERIUM „Doświadczenie personelu Wykonawcy”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **KIEROWNIK PROJEKTU** |
| **1** | Imię i nazwisko | .......................................................................................................................................................................... |
| DoświadczenieW okresie ostatnich 7 lat przed upływem terminu składania ofert, pełnił funkcję kierownika projektu przez okres nie krótszy niż 12 miesięcy lub jeśli okres realizacji projektu był krótszy - przez cały okres realizacji projektu, w partnerskim projekcie informatycznym zakończonym wdrożeniem produkcyjnym, obejmującym wdrożenie lub modyfikację systemu teleinformatycznego obejmującego dostawę sprzętu oraz wdrożenie oprogramowania dziedzinowego w co najmniej 10 podmiotach, w tym:- wartość zrealizowanej usługi była nie niższa niż 200 000 zł brutto,- wartość projektu była nie niższa niż 10 000 000 zł brutto,- projekt polegał na wdrożeniu lub modyfikacji systemu teleinformatycznego obejmującego oprogramowanie systemów szpitalnych HIS i e-usług w podmiotach leczniczych. | Nazwa projektu: ……………………………………………………….………………………………………………………………………….Podmiot dla którego prowadzony był projekt:…………………………………………………………………………………………………….Liczba partnerów w projekcie:………………………………………….Okres realizacji:………………………………………………...............Funkcja pełniona w projekcie:………………………………………….Termin pełnienia funkcji w projekcie:………………………………….Dokładny opis projektu:………………………………………………..………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….(UWAGA: opis projektu, w którym Wykonawca nie wykaże wszystkich wymaganych cech, skutkować będzie przyznaniem 0 pkt.) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **GŁÓWNY ANALITYK BIZNESOWY** |
| **2** | Imię i nazwisko | .......................................................................................................................................................................... |
| DoświadczenieW okresie ostatnich 7 lat przed upływem terminu składania ofert pełnił funkcję analityka biznesowego w co najmniej 1 projekcie partnerskim realizowanym przy udziale co najmniej 10  partnerów, w tym: - wartość zrealizowanej usługi była nie niższa niż 200  000 zł brutto,- wartość projektu była nie niższa niż 10 000 000 zł brutto,- projekt polegał na wdrożeniu lub modyfikacji systemu teleinformatycznego obejmującego oprogramowanie systemów szpitalnych HIS i e-usług w podmiotach wykonujących działalność leczniczą. | Nazwa projektu: ……………………………………………………….………………………………………………………………………….Podmiot dla którego prowadzony był projekt:…………………………………………………………………………………………………….Liczba partnerów w projekcie:………………………………………….Funkcja pełniona w projekcie:………………………………………….Termin pełnienia funkcji w projekcie:………………………………….Dokładny opis projektu:………………………………………………..………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….(UWAGA: opis projektu, w którym Wykonawca nie wykaże wszystkich wymaganych cech, skutkować będzie przyznaniem 0 pkt.) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **ARCHITEKT SYSTEMOWY** |
| **3** | Imię i nazwisko | .......................................................................................................................................................................... |
| DoświadczenieW okresie ostatnich 7 lat przed upływem terminu składania ofert brał udział w co najmniej 1 projekcie partnerskim realizowanym przy udziale co najmniej 10 partnerów polegającym na opracowaniu i budowie architektury systemów informatycznych z wykorzystaniem języka Archimate lub UML lub równoważnych, w tym:- wartość zrealizowanej usługi była nie niższa niż 200  000 zł brutto,- wartość projektu była nie niższa niż 10 000 000 zł brutto,- projekt polegał na wdrożeniu lub modyfikacji systemu teleinformatycznego obejmującego oprogramowanie systemów szpitalnych HIS i e-usług w podmiotach wykonujących działalność leczniczą. | Nazwa projektu: ……………………………………………………….………………………………………………………………………….Podmiot dla którego prowadzony był projekt:…………………………………………………………………………………………………….Liczba partnerów w projekcie:………………………………………….Funkcja pełniona w projekcie:………………………………………….Termin pełnienia funkcji w projekcie:………………………………….Dokładny opis projektu:………………………………………………..………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….(UWAGA: opis projektu, w którym Wykonawca nie wykaże wszystkich wymaganych cech, skutkować będzie przyznaniem 0 pkt.) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **SPECJALISTA DS. INFRASTRUKTURY TELEINFORMATYCZNEJ** |
| **4** | Imię i nazwisko | .......................................................................................................................................................................... |
| DoświadczenieW okresie ostatnich 7 lat przed upływem terminu składania ofert pełnił funkcję specjalisty ds. infrastruktury teleinformatycznej w co najmniej 1 projekcie partnerskim realizowanym przy udziale co najmniej 10 partnerów, w tym: - wartość zrealizowanej usługi była nie niższa niż 200 000 zł brutto, - wartość projektu była nie niższa niż 10 000 000 zł brutto,- projekt polegał między innymi na projektowaniu oraz wdrożeniu infrastruktury teleinformatycznej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą. | Nazwa projektu: ……………………………………………………….………………………………………………………………………….Podmiot dla którego prowadzony był projekt:…………………………………………………………………………………………………….Liczba partnerów w projekcie:………………………………………….Funkcja pełniona w projekcie:………………………………………….Termin pełnienia funkcji w projekcie:………………………………….Dokładny opis projektu:………………………………………………..………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….(UWAGA: opis projektu, w którym Wykonawca nie wykaże wszystkich wymaganych cech, skutkować będzie przyznaniem 0 pkt.) |

**Informacje zawarte w tabelach nie podlegają uzupełnieniu** – wszelkie braki niepozwalające na stwierdzenie posiadania doświadczenia poszczególnych osób w pełnym zakresie wskazanym przez Zamawiającego, skutkować będą przyznaniem 0 pkt.**Kryterium „Doświadczenie personelu Wykonawcy”** dotyczy osób, które faktycznie będą realizowały takie zamówienie, a nie całego personelu danego Wykonawcy.Osoby wykazane w ramach ww. kryterium oceny ofert, o ile Wykonawca chce otrzymać punkty w tym kryterium, **muszą być tymi samymi osobami, które wykaże Wykonawca na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu**. Wskazanie innej osoby w „wykazie osób” stanowiący dokument na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu niż wskazanej w tabeli stanowiącej część formularza ofertowego w zakresie przedmiotowego kryterium skutkować będzie przyznaniem 0 pkt. Dotyczy to również wskazania innej osoby w wyniku czynności uzupełnienia dokumentów.**Wykonawca w kryterium „Doświadczenie personelu Wykonawcy” otrzyma punkty jedynie za wskazanie usług innych (dodatkowych) niż usługi potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu.****3. KRYTERIUM SPOŁECZNE****zobowiązujemy się do skierowania do realizacji umowy co najmniej ……… osobę/osoby** *(liczba osób)***niepełnosprawną/niepełnosprawne zatrudnioną/zatrudnione w pełnym wymiarze dla osoby niepełnosprawnej.***W przypadku, gdy Wykonawca nie wpisze powyżej żadnej liczby, Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie skieruje do realizacji zamówienia żadnej osoby niepełnosprawnej.* |
| 1. **OŚWIADCZENIA:**

**Oświadczamy, że**1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **60 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
3. akceptujemy, warunki płatności określone w Załączniku nr 2 do SIWZ *Istotne postanowienia umowy*;
4. wadium w wysokości **25.000,00 PLN** (słownie: **dwadzieścia pięć tysięcy złotych**), zostało wniesione w formie: …..……......................................................................;
5. prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy,na następujący rachunek: …...………………............................................................................................;
6. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
7. do realizacji zamówienia zatrudnimy na podstawie umowy o pracę – w rozumieniu ustawy z dnia26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. Z 2020 r., poz. 1320),.....................................
 |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**
2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **5 % ceny oferty**;
4. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: ......................................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................................... .........................................................................................................................................................................

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

**Oświadczenie RODO**Oświadczam iż:* **nie przekazuję/my** danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie/nas dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 lub art. 14 RODO\*;
* **przekazuję/my** dane osobowe inne niż bezpośrednio mnie/nas dotyczące oraz oświadczam/y,że wypełnione zostały obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubieganiasię o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*odpowiedzenie zaznaczyć „X”*\* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznychw 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). |
| 1. **SPIS TREŚCI:**

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

Zgodnie z art. 10a ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - *Prawo zamówień publicznych*
(Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 oraz z 2020 r. poz. 1086), **ofertę sporządza się pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Załącznik nr 3 do SIWZ po zmianach**

Załącznik nr 3 do SIWZ

**Wykaz usług**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w przetargu nieograniczonym **na usługi zarządzania i wsparcia (Inżyniera Kontraktu) w ramach realizacji projektu
pn. Budowa ogólnopolskiej platformy wysokiej jakości i dostępności e-usług publicznych w podmiotach leczniczych utworzonych i nadzorowanych przez MON,**
**nr sprawy 28/ZP/20,** oświadczamy, że wykonaliśmy / wykonujemy następujące usługi odpowiadające wymaganiom Zamawiającego:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** albo podmiotu trzeciego, o którym mowa w art. 22a ustawy **\*** | **Podmiot na rzecz którego wykonano zamówienie**(nazwa i adres) | **Przedmiot zamówienia – tytuł i opis usługi** | **Wartość brutto** (konkretna kwota) **zamówienia wykonanego przez Wykonawcę** albo podmiot trzeci, o którym mowa w art. 22a ustawy | **Okres realizacji****od – do**(dd/mm/rrrr - dd/mm/rrrr) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że w okresie ostatnich siedmiu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie należycie wykonał co najmniej 2 usługi polegające na zarządzaniu projektem lub doradztwie w zarządzaniu i realizacji projektu partnerskiego, realizowanego przy udziale co najmniej 6 partnerów, o łącznej wartości każdego z projektów nie niższej niż 20.000.000,00 zł brutto. (słownie złotych: dwadzieścia milionów) polegających na wdrożeniu lub modyfikacji systemu teleinformatycznego, w tym:- co najmniej 1 usługę o wartości nie niższej niż 400.000,00 zł brutto (słownie złotych: czterysta tysięcy), w projekcie polegającym na wdrożeniu lub modyfikacji systemu teleinformatycznego obejmującego oprogramowanie systemów szpitalnych/przychodni klasy HIS i e-usług w co najmniej 6 podmiotach wykonujących działalność leczniczą,- co najmniej 1 usługę o wartości co najmniej 800.000,00 zł (słownie złotych: osiemset tysięcy) w projekcie obejmującym dostawę sprzętu oraz wdrożenie oprogramowania dziedzinowego dla szpitali/przychodni. |
|  |  |  | **Tytuł i krótki opis usługi (wykazanie spełnienia warunku):**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Watrość projektu: ................................. zł bruttoLiczba partnerów w projekcie:............................ | …………………………… zł brutto |  |
|  |  |  | **Tytuł i krótki opis usługi (wykazanie spełnienia warunku):**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Watrość projektu: ................................. zł bruttoLiczba partnerów w projekcie:............................ | …………………………… zł brutto |  |

*\** **Należy podać podmiot, który wykonał / wykonuje usługi**. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

***\*\* niepotrzebne skreślić***

Na potwierdzenie powyższego załączamy dowody potwierdzające, że usługi wymienione w tabeli zostały wykonane należycielub są wykonywane należycie.

**Dokumenty należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby/osób**

**uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy.**