

Miejscowość, dnia ……………….

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

**Załącznik numer 1 do SIWZ - OFERTA WYKONAWCY.**

Dla

**GMINY OZIMEK**

**siedziba**: Urząd Gminy i Miasta w Ozimku

ul. Ks. J. Dzierżona 4 b 46 – 040 Ozimek

Nawiązując do ogłoszenia zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych o przetargu nieograniczonym numer referencyjny ZP.271.04.2018.KSpn.**: „**e-Ozimek - rozwój cyfrowych usług, poprzez zakup i wdrożenie nowych eUsług, zakup sprzętu oraz szkoleń**”**

**Ja /My niżej podpisany\*/a:**

………………………………………………………………………………………….

**działając w imieniu i na rzecz:**

………………………………………………………………………………………….

Nazwa / Firma */ dokładny adres Wykonawcy / Wykonawców / w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy / firmy / i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum.*

Dane rejestrowe:

NIP:

Pełnomocnik:

Numer Telefonu:

Numer faksu:

Adres:

# **SKŁADAM ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ – OPZ.

# OFERUJĘ wykonanie zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Część | Wartość Netto.  [PLN] | Podatek VAT.  [PLN] | Cena Brutto (całkowita).  [PLN] |
| 2 | W części 2 |  |  |  |
| Słownie | Słownie | Słownie |
| 3 | W części 3 |  |  |  |
| Słownie | Słownie | Słownie |
| 4 | W części 4 |  |  |  |
| Słownie | Słownie | Słownie |

# OŚWIADCZAM, że wynagrodzenie obejmuje całość zamówienia zgodnie z warunkami Umowy, SIWZ oraz przepisami prawa.

# OŚWIADCZAM, że akceptuję okres rękojmi i gwarancji (kryterium oceny ofert), który wynosi:

## 60 miesięcy dla części 3.

## …………………………… miesiące (minimum 24 miesięcy) dla części 2.

## …………………………… miesiące (minimum 12 miesięcy) dla części 4.

# OŚWIADCZAM, że OFERUJĘ:

**dla części 3:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryterium: | Nazwa: | **\*\* Oferuję:** |
| Kryterium nr 2 | **Funkcjonalność Rozwiązania - F** | **\*\* Wskazać liczbę Dysków i ich pojemność.** |

**dla części 2, 4:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryterium: | Nazwa: | **\*\* Oferuję:** |
| Kryterium nr 2 | **Oferowany okres Gwarancji i Rękojmi - G** | **\*\* Wskazać okres.** |

*/\* niepotrzebne skreślić.*

***/\*\* wykazać jednoznacznie.***

# OŚWIADCZAM, że wykonam zamówienie do dnia………………………

# OŚWIADCZAM, że integrację rozwiązań wykonam zgodnie z metodyką przedstawioną w Załączniku Nr. 6.

# OŚWIADCZAM, że akceptuję warunki płatności, określone przez Zamawiającego w warunkach Umowy.

# OŚWIADCZAM, że zapoznałem\*/am się z SIWZ - OPZ i uznaję się za związanego\*/ą określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

# OŚWIADCZAM, że zapoznałem\*/am się z treścią Załącznika 8, zaakceptuje sposób przeprowadzenia oceny próbki - prezentacji i wszystkie postanowienia niniejszego dokumentu. Tym samym potwierdzam gotowość poddania się oceny próbki oferowanego rozwiązania.

# OŚWIADCZAM, że zapoznałem\*/am się z Warunkami Umowy, które stanowią Rozdział III SIWZ i zobowiązuję się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy na określonych w tym Rozdziale warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

# OŚWIADCZAM, że uważam się za związanego\*/ą niniejszą ofertą na czas określony w SIWZ, to jest 30 dni.

# OŚWIADCZAM, że sposób reprezentacji spółki / konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

*(wypełniają jedynie wykonawcy składający wspólną ofertę – np. spółki cywilne lub konsorcja.*

# \* OŚWIADCZAM, że zamówienie zamierzam zrealizować sam\*/przy udziale następujących Podwykonawców, którym powierzam następujące części zamówienia:

## 1 \*część zamówienia …… , Podwykonawca ……… ,

## 2 \*część zamówienia …… , Podwykonawca ……… ,

# OŚWIADCZAM, iż oferta nasza oraz wszelkie oświadczenia i zaświadczenia złożone przeze mnie w trakcie niniejszego postępowania są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

# \*OŚWIADCZAM, iż tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania stanowią informacje zawarte w następujących dokumentach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Wyszczególnienie dokumentów** | **Nr stron/y oferty (od-do)** |
| 1 | Dokument 1 | x - y |
| 2 | Dokument 2 | xx - yy |
| n | Dokument n | xxx - yyy |

# OŚWIADCZAM, że jestem/\*nie jestem małym/\*średnim przedsiębiorcą.

# Wykonawca informuje, że\*\* (właściwe zakreślić):

# □ wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

# □ wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

# Wartość towaru lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto.

# w przypadku, gdy wykonawca nie zaznaczy właściwego przyjmuje się, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

# \*\* dotyczy wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku vat do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

# wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,

# mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,

# importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku vat.

# DANE KONTAKTOWE:

Imię i nazwisko:

tel.:

fax.:

e-mail:

# ZAŁĄCZNIKAMI do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

.......................................................................................................................;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Miejscowość, dnia dd.mm.rrrr.* |  | *Wykonawca lub Pełnomocnik.* |

*/\* niepotrzebne skreślić.*

***/\*\* wykazać jednoznacznie.***



Miejscowość, dnia dd.mm.rrrr.

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

**Załącznik numer 2 do SIWZ - OŚWIADCZENIA.**

formularz oświadczenia wykonawcy

ubiegajĄcego się o udzielenie zamówienia

dotyczący sPełniAnia warunków udziału w postępowaniu

oraz dotyczący przesłanek wykluczenia z postępowania

**Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego.**

Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Zamawiającego: | **Gmina Ozimek, z siedzibą w Urzędzie Gminy i Miasta w Ozimku**  **Ul. Ks. J. Dzierżona 4b, 46-040 Ozimek**  **tel. +48 77 462 28 00**  **fax. +48 77 462 28 11**  **E-mail: sekretariat@ugim.ozimek.pl**  **Strona internetowa: www.ozimek.pl , www.ozimek.pl/4-bip.html ,** |
| **Nazwa zamówienia (postępowania) którego dotyczy dokument:** | **„**e-Ozimek - rozwój cyfrowych usług, poprzez zakup i wdrożenie nowych eUsług, zakup sprzętu oraz szkoleń**”.** |
| Oznaczenie sprawy  (numer referencyjny): | Numer referencyjny |
| Część/ci postępowania: | Część/ci postępowania |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia: | Tytuł |

**Informacje wymienione poniżej, we wszystkich sekcjach oświadczenia wypełnia Wykonawca**

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy.**

**A: Informacje na temat wykonawcy.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa w zależności od podmiotu zgodna z wpisem do CEiDG lub KRS: |  |
| NIP / PESEL: |  |
| Adres pocztowy: |  |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów [[1]](#footnote-1):  Telefon:  Faks:  Adres e-mail:  Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): |  |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem [[2]](#footnote-2) ?  Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. | [ ] **Tak** [ ] **Nie** |
| **Rodzaj uczestnictwa:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami [[3]](#footnote-3)? | [ ] **Tak** [ ] **Nie** |
| **Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali wykonawcy przedstawili odrębne oświadczenia dotyczące spełnienia warunków ubiegania się o zamówienie.** | |
| **Jeżeli tak**:  a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, członek w konsorcjum, odpowiedzialny za określone zadania ( część robót, itd.):  b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:  c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | a):  b):  c): |
| **Części:** | **Odpowiedź:** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. |  |

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy.**

*W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoby upoważnione do reprezentowania:** | **Odpowiedź:** |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: |  |
| Telefon: |  |
| Adres e-mail: |  |
| W razie potrzeby ( jeśli dotyczy) proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): |  |

**C.1: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zależność od innych podmiotów:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. | [ ] **Tak** [ ] **Nie** |
| Jeśli zaznaczono TAK proszę wskazać na jakie zasoby innych podmiotów powołuje wykonawca w celu wykazania spełnienia warunku oraz wskazać zakres dysponowania | **Sytuacja ekonomiczno-finansowa**  [ ] **Tak** [ ] **Nie**  Sposób dysponowania na potrzeby realizacji zamówienia: ………………………………………  **Zdolność techniczna i zawodowa**  [ ] **Tak** [ ] **Nie**  Sposób dysponowania na potrzeby realizacji zamówienia: ……………………………………….. |

**C.2: Informacje dotyczące podmiotów, na zdolności których wykonawca się powołuje.**

A)

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa w zależności od podmiotu zgodna z wpisem do CEiDG lub KRS: |  |
| NIP / PESEL: |  |
| Adres pocztowy: |  |
| Części zamówienia powierzone podwykonawcy: |  |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy podmiot jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ? | [ ] **Tak** [ ] **Nie** |

B)

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa w zależności od podmiotu zgodna z wpisem do CEiDG lub KRS: |  |
| NIP / PESEL: |  |
| Adres pocztowy: |  |
| Części zamówienia powierzone podwykonawcy: |  |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy podmiot jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ? | [ ] **Tak** [ ] **Nie** |

W przypadku występowania większej liczby podmiotów, na zdolności i zasoby, których powołuje się Wykonawca należy odpowiednio zwiększyć liczbę powyższych rubryk.

**D: Oświadczenie dotyczące podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuje się Wykonawca oraz dotyczące podwykonawcy/ów, którym Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia w zakresie przesłanek wykluczenia z postępowania.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczenie:** | **Odpowiedź:** |
| Oświadczam, że podmioty na których zasoby się powołuję w niniejszym postępowaniu nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-23 oraz na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP. | [ ] **Tak** [ ] **Nie** |
| Oświadczam, że podwykonawcy którym zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-23 oraz na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP. | [ ] **Tak** [ ] **Nie** |

**E: Informacje dotyczące podwykonawców, którym wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia.**

Sekcja, do wypełnienia wynikająca z żądania Zamawiającego - art. 25 ust 5 ustawy PZP.

|  |  |
| --- | --- |
| **Podwykonawstwo:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [ ] **Tak** [ ] **Nie**  Jeżeli **tak**, proszę poniżej podać wykaz proponowanych podwykonawców: |

A)

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa w zależności od podmiotu zgodna z wpisem do CEiDG lub KRS: |  |
| NIP / PESEL: |  |
| Adres pocztowy: |  |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy podmiot jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ? | [ ] **Tak** [ ] **Nie** |

B)

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa w zależności od podmiotu zgodna z wpisem do CEiDG lub KRS: |  |
| NIP / PESEL: |  |
| Adres pocztowy: |  |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy podmiot jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ? | [ ] **Tak** [ ] **Nie** |

W przypadku występowania większej liczby podwykonawców należy odpowiednio zwiększyć liczbę powyższych rubryk.

**Część III: Podstawy wykluczenia.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczenie:** | **Odpowiedź:** |
| Wykonawca podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-23 ustawy PZP albowiem m. in. : | [ ] **Tak** [ ] **Nie** |
| Wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne i nie wydano wobec niego prawomocnego wyroku sadu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne - art. 24 ust 1 pkt. 15. | [ ] **Tak** [ ] **Nie** |
| Wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?  - art. 24 ust 1 pkt. 20.  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat. | [ ] **Tak** [ ] **Nie** |
| Wykonawca należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów złożył odrębne oferty, oferty częściowe. - art. 24 ust 1 pkt. 23. | [ ] **Tak** [ ] **Nie** |

**Zamawiający przewiduje również wykluczenie na podstawie art. 24 ust 5 ustawy PZP.**

**Część IV: Spełnienie warunków udziału w postępowaniu   
- Kryteria kwalifikacji.**

**F. Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji.**

**W tym miejscu formularz przewiduje możliwość złożenia przez wykonawcę ogólnego oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (kryteriów kwalifikacji),**

|  |  |
| --- | --- |
| **Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji.** | **Odpowiedź** |
| Wykonawca spełnia określone przez  zamawiającego, w ogłoszeniu o udzieleniu zamówienia, warunki udziału w postępowaniu dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej oraz zdolności technicznej lub zawodowej. | [ ] **Tak** [ ] **Nie** |

**Część V: Oświadczenia końcowe.**

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadczam (-my), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawdziwe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadczam (-my), że jestem (-śmy) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić Zamawiającemu zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja Zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Miejscowość, dnia dd.mm.rrrr.* |  | *Wykonawca lub Pełnomocnik.* |



Miejscowość, dnia dd.mm.rrrr.

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

**Załącznik numer 3 do SIWZ   
- Oświadczenie Wykonawcy - grupa kapitałowa (przynależy).**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY, składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23 Pzp, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „**e-Ozimek - rozwój cyfrowych usług, poprzez zakup i wdrożenie nowych eUsług, zakup sprzętu oraz szkoleń**”.**

Na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, z poźn. zm.), oświadczam, że po zapoznaniu się z firmami oraz adresami wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, zamieszczonymi na stronie internetowej Zamawiającego.

**a) przynależę do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w ust. 1 pkt 23 Pzp, z następującymi wykonawcami:

1. ……………………………………………………………………….

2. ……………………………………………………………………….

**b) nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w ust. 1 pkt 23 Pzp, z żadnym z tych wykonawców.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Miejscowość, dnia dd.mm.rrrr.* |  | *Wykonawca lub Pełnomocnik.* |

Miejscowość, dnia dd.mm.rrrr.

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

**Załącznik numer 4 do SIWZ - WYKAZ USŁUG.**

Oświadczam/y że: reprezentowana przez nas firma wykonała w okresie trzech lat, przed upływem terminu składania ofert, dostawy, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich przedmiotu, wartości, daty wykonania i podmiotów, na rzecz których zostały wykonane oraz z załączeniem dowodów, czy dostawy zostały wykonane należycie.

| **Lp.** | **Nazwa i opis Zamówienia** | **Wartość zadania, którego przedmiotem była usługa** | **Data wykonania (od…do…)**  **podać dzień, miesiąc i rok.** | **Podmiot na rzecz którego usługa była wykonywana.** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  | BRUTTO PLN | dd.mm.rrrr – dd.mm.rrrr |  |
| 2 |  | BRUTTO PLN | dd.mm.rrrr – dd.mm.rrrr |  |

Należy załączyć dokumenty **potwierdzające należyte wykonanie dostaw/usług.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Miejscowość, dnia dd.mm.rrrr.* |  | *Wykonawca lub Pełnomocnik.* |

Miejscowość, dnia dd.mm.rrrr.

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

**Załącznik numer 5 do SIWZ - WYKAZ OSÓB.**

Wykaz osób, które uczestniczyć będą w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich wykształcenia, doświadczenia i kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami,

| **Lp.** | **Wykaz Osób** | **Wykształcenie** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie** | **Podstawa do dysponowania tymi osobami** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  |  |  | Np. zasób własny - rodzaj umowy.  Np. zasób innego podmiotu. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Miejscowość, dnia dd.mm.rrrr.* |  | *Wykonawca lub Pełnomocnik.* |

Miejscowość, dnia dd.mm.rrrr.

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

**Załącznik numer 6 do SIWZ.**

**- Sposób Wykonania Integracji.**

# Sposób Wykonania Integracji:

*UZASADNIENIE i OPIS SPEŁNIENIA WYMAGANIA.*

# Sposób Wykonania Integracji z Aplikacjami Dziedzinowymi:

*UZASADNIENIE i OPIS SPEŁNIENIA WYMAGANIA.*

# Sposób Wykonania Integracji eUsług:

*UZASADNIENIE i OPIS SPEŁNIENIA WYMAGANIA.*

# Sposób Wykonania Migracji Danych:

*UZASADNIENIE i OPIS SPEŁNIENIA WYMAGANIA.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Miejscowość, dnia dd.mm.rrrr.* |  | *Wykonawca lub Pełnomocnik.* |

**Załącznik numer 8 do SIWZ - OPIS PRÓBKI.**

**Scenariusz badania próbki.**

# Cele badania i wyjaśniania próbki.

## Celem złożenia próbki jest potwierdzenie, poprzez jej badanie i wyjaśnianie, zwane dalej badaniem próbki, czy oferowane przez Wykonawcę dostawy i usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia, czy oferowane systemy posiadają wymaganą SIWZ funkcjonalność, także w celu weryfikacji spełnienia wymagań dla kryteriów oceny ofert. Zamawiający posiada prawo zbadania próbki.

## Zamawiający zachowuje sobie prawo odstąpienia od przeprowadzenia demonstracji systemów oraz dokonania oceny w oparciu o oświadczenia Wykonawców, bez podania przyczyny.

## Ocena dokonywana przez Komisję Przetargową na podstawie badania próbki Wykonawcy, będzie odbywała się w jego obecności.

## Wykonawca przekaże Zestaw Testowy na nośnikach CD/DVD lub dyskach przenośnych - wirtualną maszynę z zainstalowanym systemem operacyjnym oraz oprogramowaniem, lub obraz dysku stanowiący próbkę dostaw i usług, lub laptop/tablet wraz z przykładowymi danymi dostarczonymi przez Wykonawcę.

## Przekazany Zestaw Testowy musi być zabezpieczony hasłem/hasłami dostępu. Informacja wszystkich danych umożliwiających uruchomienie wersji demonstracyjnej Systemu, tj. nazwy użytkowników i ich hasła, muszą zostać umieszczone w kopercie w postaci wydrukowanej. Hasła zostaną ujawnione dopiero w chwili rozpoczęcia prezentacji.

## Na zestawie testowym zainstalowane oprogramowanie winno być licencjonowane czasowo lub bezterminowo. Licencja musi umożliwiać uruchomienie i wykonanie prezentacji Systemu w okresie od złożenia oferty do końca trwania Umowy. Oprogramowanie i Oprogramowanie Aplikacyjne musi być już zainstalowane na komputerze z zestawu testowego, tak aby podczas przygotowania do prezentacji oraz w jej trakcie nie były instalowane żadne komponenty Systemu.

## Dla każdego dysku / nośnika, obraz musi być pojedynczym plikiem. Obraz dysku musi być wykonany w taki sposób, aby za pomocą licencjonowanego oprogramowania, które będzie również elementem zestawu testowego, Zamawiający będzie mógł samodzielnie dokonać ewentualnego odtworzenia „obrazu” komputera i wykonać prezentację Systemu. Oprogramowanie do odtworzenia obrazu/obrazów zapisanych na nośniku danych należy dostarczyć wraz z zestawem testowym.

## Dla każdego pliku obraz dysku/dysków komputera typu notebook, musi/muszą być wytworzona/e suma/y kontrolna/e MD5. Wartość sumy kontrolnej - „cyfrowego odcisku” pliku/plików musi być wydrukowana i dołączona do zestawu testowego. Wydruk z sumami kontrolnymi może być dostarczony najpóźniej do chwili zakończenia prezentacji przeprowadzanej przez danego Wykonawcę.

## Zestaw Testowy należy umieścić w zamkniętym opakowaniu / pudełku, uniemożliwiającym dostęp do zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być opisane:

### „**Zestaw testowy**”,

### Nazwa Wykonawcy,

### Dane kontaktowe,

### Nazwa / numer referencyjny postępowania przetargowego,

### **Nie otwierać** przed dniem prezentacji,

## Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za:

### złożenie przez Wykonawcę zestawu testowego po wyznaczonym terminie,

### złożenie zestawu testowego w innym niż określonym przez Zamawiającego miejscu,

### złożenie zestawu testowego w opakowaniu nieopisanym, uniemożliwiającym jego identyfikację lub postępowania, którego dotyczy.

## Zainstalowane w Zestawie Testowym, na CD/DVD lub dyskach przenośnych oprogramowanie i przykładowe dane muszą pozwolić na zbadanie wymaganych cech i funkcjonalności.

### Zaleca się złożenie co najmniej dwóch, identycznych próbek, na różnych nośnikach.

## Przykładowe dane nie mogą naruszać zapisów Ustawy o ochronie danych osobowych. W przypadku jej naruszenia. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za  naruszenie praw osób trzecich.

## Dostarczenie sprawnego Zestawu Testowego, CD/DVD lub dysków przenośnych jest obowiązkiem Wykonawcy, a ich parametry muszą pozwalać na sprawne funkcjonowanie wirtualnej maszyny z zainstalowanym systemem operacyjnym, oferowanym oprogramowaniem systemu i przykładowymi danymi.

## Zamawiający nie przewiduje pokrycia kosztów przygotowania zestawu testowego.

## Zamawiający, dokona zwrotu zestawu testowego Wykonawcom, których oferta nie zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, na ich pisemny wniosek. Wykonawca jest zobowiązany dokonać odbioru zestawu testowego w miejscu, w którym nastąpiło złożenie zestawu testowego.

## Zamawiający, dokona zwrotu zestawu testowego Wykonawcy, który zawrze Umowę, na jego pisemny wniosek po zakończeniu okresu związania z Umową. Wykonawca jest zobowiązany dokonać odbioru zestawu testowego w miejscu, w którym nastąpiło złożenie zestawu testowego.

## Zamawiający nie przewiduje wykorzystania zestawu testowego, o którym mowa powyżej do celów innych niż przeprowadzenie prezentacji Systemu.

# Opis badania i wyjaśniania próbki.

## Badanie próbki odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w godzinach pracy Zamawiającego z wykorzystaniem Zestawu Testowego, CD/DVD lub wirtualnej maszyny z zainstalowanym systemem operacyjnym i oprogramowaniem wraz z przykładowymi danymi znajdującymi się na dysku przenośnym i podłączonym do komputera, który na czas trwania badania i wyjaśniania próbki zapewni Wykonawca.

## Termin (dzień i godzina) demonstracji podany zostanie Wykonawcy, co najmniej na  trzy Dni Robocze przed planowanym terminem badania próbki. Wykonawca zostanie powiadomiony o terminie prezentacji faxem lub mailem na numer wskazany w ofercie, z uwzględnieniem zasad porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcą opisanych w SIWZ. Termin zostanie podany na adresy lub numery wskazane w Ofercie,

## Demonstracje / prezentacje Systemów przeprowadzi Wykonawca,

## Zapewnienie sprawnego komputera należy do obowiązków Wykonawcy.

## Zamawiający udostępni Wykonawcy, salę, stół, pięć krzeseł, zasilanie (bez listw zasilających) jedno gniazdo zasilania energią elektryczną o parametrach: 230 V, 50Hz z zabezpieczeniem 10A, rzutnik (złącze d-sub).

## Zamawiający dopuszcza inne wyposażenie Sali, pod warunkiem wcześniejszego obustronnego ustalenia oraz potwierdzenia tego faktu z uwzględnieniem zasad porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcą opisanych w SIWZ.

## Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć komplet kabli i przewodów połączeniowych niezbędnych do przeprowadzenia testów.

## Zamawiający nie dopuszcza prezentacji poglądowych z użyciem oprogramowania prezentacyjnego np. Microsoft Power Point, Zamawiający wymaga, aby prezentacja była przeprowadzona na działającej wersji demonstracyjnej Systemu.

## Zamawiający dopuszcza udział maksymalnie 5 przedstawicieli Wykonawcy do przeprowadzenia prezentacji.

## W trakcie prezentacji do komputera z zestawu testowego nie mogą być podłączone żadne urządzenia zewnętrzne, jak np. nośniki danych z wyłączeniem klawiatury oraz urządzenia wskazującego („myszy”).

## Wykonawca w trakcie przygotowania się do prezentacji oraz w jej trakcie nie może dokonywać żadnych zmian w Systemie wynikającym ze zmiany kodów źródłowych.

## Wykonawca w trakcie przygotowanie się do prezentacji oraz w jej trakcie może wykonywać czynności na komputerze wyłącznie w czasie, gdy obraz z komputera jest wyświetlany za pomocą projektora z wyłączeniem sytuacji, gdy projektor jest podłączany do komputera z zestawu testowego.

## W przypadku rozpoczęcia prezentacji później niż przewiduje to poniższy harmonogram prezentacji z winy leżącej po stronie Wykonawcy, Zamawiający nie przesunie terminu zakończenia prezentacji. Opóźnienia wynikające z winy Zamawiającego zostaną uwzględnione poprzez odpowiednie wydłużenie czasu prezentacji.

## Zamawiający nie przewiduje wykonywania wydruków na drukarce podłączonej do komputera z zestawu testowego. Wszystkie wydruki wymagane w trakcie realizacji scenariuszy testowych, oznaczają zapisanie wydruku do pliku w formacie PDF lub JPEG i prezentacji ich zawartości na ekranie.

## Harmonogram i przebieg prezentacji będzie realizowany zgodnie z poniższym schematem:

### W dniu prezentacji przed jej rozpoczęciem:

#### Zamawiający zweryfikuje osoby, które są przedstawicielami Wykonawców i będą dokonywały prezentacji. W tym celu każda z osób musi posiadać dokument potwierdzający prawo do reprezentowania Wykonawcy w czasie prezentacji. W przypadku braku odpowiedniego dokumentu potwierdzającego prawo do reprezentowania Wykonawcy w prezentacji, prezentacja zostanie odłożona z uwzględnieniem punktu 2.15.2.d).

#### Zamawiający udostępni Wykonawcy zestaw testowy dostarczony razem z ofertą.

#### Przedstawiciel Wykonawcy i przedstawiciel Zamawiającego wspólnie dokonają oceny stanu opakowania zestawu testowego w celu weryfikacji czy nie zostało one naruszone.

#### W przypadku stwierdzenia ingerencji w opakowanie zestawu testowego, strony dokonają ustaleń co do stanu faktycznego zestawu testowego i dalszego przebiegu prezentacji. Wszelkie ustalenia zostaną zapisane w protokole prezentacji.

#### Wykonawca przygotuje i uruchomi Zestaw Testowy.

#### Przedstawiciel Wykonawcy i przedstawiciel Zamawiającego wspólnie dokonają oceny kompletności zestawu testowego pod względem jego zawartości wynikającej z niniejszego dokumentu.

#### Do komputera zostanie podłączony projektor. Komputer musi być skonfigurowany w taki sposób, aby ekran komputera z zestawu testowego został powielony na obrazie wyświetlanym przez projektor.

#### Zamawiający sporządzi listę obecności osób, które biorą udział w prezentacji. Lista obecności zostanie dołączona do protokołu z przeprowadzonej prezentacji.

### W dniu prezentacji po rozpoczęciu prezentacji:

#### Wykonawca przystąpi do prezentacji Systemu Informatycznego na podstawie scenariuszy opisanych przez Zamawiającego w SIWZ.

#### Wykonawca powinien dokonywać prezentacji zgodnie z kolejnością opisanych w SIWZ scenariuszy testowych.

#### W przypadku niepowodzenia prezentacji danego scenariusza testowego, Wykonawca może powtórzyć go nieograniczoną liczbę razy dokonując rekonfiguracji wersji demonstracyjnej Systemu Informatycznego. Przeprowadzenie powtórnej próby scenariusza testowego **nie wydłuża** łącznego czasu na przeprowadzenie prezentacji wszystkich scenariuszy testowych.

#### Demonstracje / prezentacja próbki potrwa nie dłużej jak trzy godziny. Zostanie przedłużona jedynie o czas przerw na żądanie Zamawiającego, awarii / błędów nie dłuższych jak czas wskazany w dokumencie, czas pytań ze strony Zamawiającego,

#### Wykonawca zobowiązany jest do udzielenia Zamawiającemu wszelkich wyjaśnień umożliwiających zbadanie, czy oferowane oprogramowanie posiada wymagane cechy i funkcjonalności. Badanie próbki będzie prowadzone do momentu wyczerpania pytań Zamawiającego.

#### W trakcie badania próbki Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy zmiany wartości parametrów bądź danych wprowadzanych do oprogramowania na wartości podane przez Zamawiającego, w celu sprawdzenia, czy wymagane cechy i  funkcjonalności nie są symulowane.

#### Zamawiający w każdej chwili demonstracji ma prawo sprawdzić (Wykonawca przekaże wszystkie dane niezbędne do logowania) czy komputer jest / nie jest podłączony do sieci internet i funkcjonalności nie są symulowane.

#### Brak umożliwienia sprawdzenia ww. statusów na komputerze Wykonawcy, brak umożliwienia sprawdzenia czy funkcjonalności nie są symulowane, brak  zaprezentowania wartości parametrów bądź danych wprowadzanych do oprogramowania na wartości podane przez Zamawiającego spowoduje przerwanie prezentacji i tym samym zakończenie badania próbki.

#### W przypadku awarii/błędu oprogramowania lub CD/DVD/ dysku przenośnego, wykonawca ma prawo do przerwy w badaniu próbki w celu naprawienia awarii / błędu lub podłączenia dysku zapasowego. W takim przypadku, sumaryczna przerwa w badaniu próbki nie może trwać dłużej niż 1 godzinę. Nieusunięcie awarii / błędu oprogramowania lub dysków przenośnych w trakcie przerwy powoduje zakończenie badania próbki. W takim wypadku Zamawiający uzna, że oprogramowanie nie posiada cech/funkcjonalności oprogramowania, określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

#### W przypadku awarii komputera, do którego jest podłączone jest CD/DVD lub dysk przenośny, Wykonawca ma prawo do przerwy w badaniu próbki w celu naprawy komputera lub podłączenia dysku do innego komputera.

#### Podczas badania próbki komputer zasadniczo nie może być połączony z siecią Internet. Podłączenie komputera do sieci będzie możliwe wyłącznie na celu prezentowania współpracy z ePUAP i funkcjonalności Portalu Podatnika / Portalu eUsług.

#### W przypadku stwierdzenia w trakcie badania próbki, że System nie spełnia wymagań w zakresie oceny - Kryteriów Punktowanych, Zamawiający w tym kryterium przyzna zero punktów.

#### W przypadku stwierdzenia w trakcie badania próbki, że wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ / OPZ nie są spełnione, Zamawiający postąpi zgodnie z wykładnią Ustawy Pzp, Art. 26, ust. 3, Art. 87, Art. 91.

#### Wykonawca zapisze wszystkie pliki PDF (lub JPEG), które były wygenerowane jako wydruki w trakcie realizacji scenariuszy testowych na nośnik przekazany przez Zamawiającego.

## Ze strony Zamawiającego podczas prezentacji będą obecni członkowie komisji przetargowej powołanej przez Zamawiającego, a także eksperci powołani przez zamawiającego. Zamawiający sporządzi listę obecności osób biorących udział w poszczególnych prezentacjach.

## Z przeprowadzonego badania próbki Zamawiający sporządzi protokół. Brak wskazania rzeczowych uwag ze strony Wykonawcy, do wszystkich zarzutów / wskazań Zamawiającego będzie jednoznaczne z przyjęciem argumentacji Zamawiającego i tym samym akceptacji Protokołu, nawet jednostronnie podpisanego przez Zamawiającego.

## Stwierdzenie w trakcie badania próbki, że wymagania określone przez Zamawiającego są spełnione, nastąpi wyłącznie w przypadku obustronnego podpisania protokołu **bez uwag**.

## Wykonawca w Formularzu Ofertowym potwierdzi gotowość poddania się oceny oferowanego rozwiązania - próbki oraz zaakceptuje sposób przeprowadzenia prezentacji i sposób jej oceny i wszystkie postanowienia niniejszego dokumentu.

## (W zakresie przedmiotu zamówienia (nowego rozwiązania) / oceny Próbki poprzez zastosowane zwroty Zamawiający rozumie ich funkcje).

# Scenariusze:

**Dla Części 2.**

## (W zakresie przedmiotu zamówienia (nowego rozwiązania) / oceny Próbki poprzez zastosowane zwroty Zamawiający rozumie ich funkcje).

Posiadane już rozwiązania, Portal, BIP są oparte o rozwiązania wykorzystujące otwarte, dostępne dla Wykonawców standardy, stąd Zamawiający odstąpił o definiowania zasad równoważności.

## **Scenariusz 1: Realizacja Funkcjonalność Aplikacji eRada i możliwości wymiany danych z BIP Zamawiającego.**

Zmawiający posiada system BIP oparty jest o silnik bazodanowy MySQL wersja 5.5. Zamawiający może dokonać rozbudowy bazy o dodatkowe tabele zgodne z integratorem systemów BIP oraz eRada.

### komunikacja ze zdefiniowanymi skrzynkami Zamawiającego (jedna skrzynka dla użytkownika) celem sprawdzenia poprawności działania pod kątem pobierania oraz wysyłania wiadomości, prawidłowej obsługi kodowania znaków. System Zamawiającego: EXIM 4.8.7 (system musi mieć możliwość integracji z nowszą wersją EXIM).

### komunikacja dwustronna z BIP zarówno w środowisku lokalnym jak i zdalnym. Próbka ma na celu określenie możliwości integracji, jakości integracji oraz zdefiniowanie jego możliwości względem wymagań zapytania:

#### Automatyczna publikacja na eRadzie z BIP oraz z BIP na eRadzie harmonogramu posiedzeń Rady Gminy oraz komisji,

#### Automatyczne publikowanie oraz odświeżanie (w przypadku zmian) składu Rady Gminy z eRady na BIP oraz z BIP na eRadę,

#### Import oraz publikacja na BIP wyników głosowań oraz przebiegu posiedzeń,

#### Import oraz publikację na BIP listy obecności posiedzeń Rady Gminy oraz komisji,

#### Import oraz publikację na BIP lub z BIP na eRada dyżurów radnych,

#### Import orz publikacja na BIP lub z BIP na eRadę planów prac komisji oraz Rady,

1. Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-1)
2. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2  milionów EUR.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-3)