Obowiązującą wersją załącznika jest wersja w formacie PDF, zamieszczona na stronie www.zus.pl. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niezgodność treści dokumentu w formacie .doc z wersją w formacie PDF.

Załącznik nr 1 do SIWZ

Dane Wykonawcy[1]	
Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu	
Nr telefonu	
E-mail	
REGON	
NIP	

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

ul. Szamocka 3, 5

01-748 Warszawa

(**Zamawiający**)

FORMULARZ OFERTY

1. PRZEDMIOT I CENA OFERTY

1.1. Oferujemy wykonanie zamówienia na następujący przedmiot:

,,Usługa opieki serwisowej na oprogramowanie SAP wspierające funkcjonowanie Systemu Wspomagania Ekonomiki Zakładu (SWEZ) w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych", znak postępowania: TZ/271/74/17.

1.2. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w Opisie przedmiotu zamówienia zawartym w pkt. 2 SIWZ i we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.

1.3. Deklarujemy wykonanie zamówienia na warunkach określonych w SIWZ.

1.4. Oferujemy wykonanie zamówienia za maksymalne wynagrodzenie z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia:

w kwocie brutto (z podatkiem VAT) ..... * zł (słownie: ..... *),

[1] W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabelę powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólnie składających ofertę.

zgodnie z Formularzem cenowym.

* wypełnia Wykonawca

1.5. Ceny obowiązujące w niniejszym zamówieniu zostały określone w części Formularza oferty – Formularz cenowy, zgodnie z postanowieniami pkt. 5 SIWZ.

1.6. Hasło dostępu do pliku JEDZ o nazwie: .....to:.....

Numer identyfikujący Wykonawcę.....(o ile ma zastosowanie)

Hasło dostępu do pliku JEDZ o nazwie: .....to:.....[2]

Numer identyfikujący Wykonawcę.....(o ile ma zastosowanie)

2. DEKLAROWANE WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Deklarujemy następujące warunki realizacji zamówienia:

2.1. termin wykonania zamówienia – **24 miesiące** od daty podpisania umowy;

2.2. wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **5%** ceny całkowitej podanej w ofercie z podatkiem VAT , w formie ..... *(Wykonawca określa odpowiednio)*;

2.3. podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie zamówienia w części dotyczącej ..... *(Wykonawca określa odpowiedni zakres wraz z podaniem firm podwykonawców lub pozostawia tabelę bez wypełnienia jeżeli nie zamierza powierzyć wykonania zamówienia podwykonawcy/com)*

Firma	Zakres

3. OŚWIADCZENIA

3.1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i zobowiązujemy się do stosowania i ścisłego przestrzegania warunków w niej określonych.

3.2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 60 dni od upływu terminu składania ofert.

3.3. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3.4. Jesteśmy świadomi, że w przypadku nie dojścia do zawarcia umowy z przyczyn leżących po naszej stronie wniesione wadium ulega przepadkowi na rzecz Zamawiającego.

3.5. Jesteśmy świadomi, że w przypadku nie złożenia w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a ustawy, z przyczyn leżących po naszej stronie, oświadczeń lub

[2] W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia lub polegania na zdolnościach innych podmiotów powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólnie składających ofertę lub liczby podmiotów.

dokumentów, potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, oświadczenia o którym mowa w art. 25a ust. 1 ustawy, pełnomocnictw lub nie wyrazimy zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez nas jako najkorzystniejszej, wniesione wadium ulega przepadkowi na rzecz Zamawiającego.

3.6. Oświadczamy, że wnieśliśmy wadium w formie: …… *(Wykonawca określa odpowiednio).* Zwrotu wadium należy dokonać na rachunek bankowy Wykonawcy: …….…… *(dotyczy Wykonawców, którzy wnieśli wadium w formie pieniądza).*

3.7. <u>W związku z art. 91 ust. 3a ustawy, obowiązującym od dnia 01.07.2015 r., oświadczamy, że wybór naszej oferty:</u>

3.7.1. **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług*;

3.7.2. **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług*, w związku z tym:

Oświadczamy, że **towary/usługi***, których **dostawa/świadczenie*** będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego to: ……..

(Wykonawca wpisuje nazwę (rodzaj) towaru lub usługi; gdy nie dotyczy – pozostawia bez wypełnienia)

Wartość wskazanych powyżej **towarów/usług*** bez podatku VAT wynosi: …… zł.

* niepotrzebne skreślić

Jeżeli błędnie określono lub nie określono powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający zastosuje się do art. 17 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r. poz. 1221, ze zm.).

3.8. Informacje zawarte w pliku/plikach o nazwie/nazwach……. zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania.

Uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa wskazujące wszystkie przesłanki określone w art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503, ze zm.) przedstawiamy w załączniku nr 3 do SIWZ.

(Jeśli Wykonawca zastrzega informacje – wypełnia i dołącza załącznik nr 3 do SIWZ)

3.9. Dane Wykonawcy do komunikacji:

Adres e-mail	
Imię i Nazwisko	

osoby do kontaktu	
Nazwa Firmy	
Adres	
Nr telefonu	

4. FORMULARZ CENOWY

Tabela A

L.p.	**Wyszczególnienie**	**Jednostka miary**	**Liczba kwartałów**	**Cena jednostkowa netto w PLN/kwartał**	**Stawka podatku od towarów i usług (VAT)**	**Cena jednostkowa brutto w PLN/kwartał** [kol. 4 + kol. 4 × kol. 5]	**Całkowita wartość brutto, tj. z podatkiem VAT w PLN** [kol. 6 × kol. 3]
	1	2	3	4	5	6	7
1.	Świadczenie Usługi opieki serwisowej (dla wszystkich licencji Oprogramowania SAP wymienionych w załączniku nr 1 do Umowy i wskazanych w Tabeli B)	kwartał	8		…..%		
2.	Opłata za Okres nieciągłości	kwartał	5,66*)		…..%	**)	
	RAZEM (wiersz 1 + wiersz 2)						

*) Czas trwania Okresu nieciągłości przyjęty na potrzeby porównania ofert: od 1 listopada 2017 r. do 31 marca 2019 r., tj.: 61/92 kwartału plus 5 pełnych kwartałów. Liczba kwartałów została zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.

**) Opłata za Okres nieciągłości za kwartał brutto, wskazana w wierszu 2 kolumna 6, nie może być wyższa niż 116% ceny jednostkowej z tytułu świadczenia Usługi opieki serwisowej brutto podanej w wierszu 1 kolumna 6. W przypadku podania przez Wykonawcę opłaty za Okres nieciągłości za kwartał brutto, wskazanej w wierszu 2 kolumna 6, przekraczającej 116% ceny jednostkowej z tytułu świadczenia Usługi opieki serwisowej brutto podanej w wierszu 1 kolumna 6 Zamawiający uzna, iż oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Tabela B Wynagrodzenie z tytułu świadczenia Usługi opieki serwisowej dla wskazanych w tabeli licencji Oprogramowania SAP

L.p.	**Nazwa licencji**	**Cena jednostkowa netto w PLN/kwartał**	**Stawka podatku od towarów i usług (VAT)**	**Cena jednostkowa brutto w PLN/kwartał** [kol. 2 + (kol. 2 × kol. 3)]
	1	2	3	4
1.	SAP RE Mgmt, land management oraz SAP Real Estate Management	***)	…..%	
2.	SAP Extended Sourcing	****)	…..%	

***) Cena jednostkowa netto z tytułu świadczenia Usługi opieki serwisowej, wskazana **w wierszu 1 kolumna 2 w Tabeli B**, nie może być niższa niż **5,39%** ceny jednostkowej z tytułu świadczenia Usługi opieki serwisowej netto podanej **w wierszu 1 kolumna 4 w Tabeli A**. W przypadku, jeżeli podana przez Wykonawcę **w wierszu 1 kolumna 2 w Tabeli B** cena jednostkowa netto z tytułu świadczenia Usługi opieki serwisowej będzie niższa niż **5,39%** ceny jednostkowej z tytułu świadczenia Usługi opieki serwisowej netto podanej **w wierszu 1 kolumna 4 w Tabeli A**, Zamawiający uzna, iż oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.

****) Cena jednostkowa netto z tytułu świadczenia Usługi opieki serwisowej, wskazana **w wierszu 2 kolumna 2 w Tabeli B**, nie może być niższa niż **2,31%** ceny jednostkowej z tytułu świadczenia Usługi opieki serwisowej netto podanej **w wierszu 1 kolumna 4 w Tabeli A**. W przypadku, jeżeli podana przez Wykonawcę **w wierszu 2 kolumna 2 w Tabeli B** cena jednostkowa netto z tytułu świadczenia Usługi opieki serwisowej będzie niższa niż **2,31%** ceny jednostkowej z tytułu świadczenia Usługi opieki serwisowej netto podanej **w wierszu 1 kolumna 4 w Tabeli A**, Zamawiający uzna, iż oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Oświadczamy, że wskazane w powyższym formularzu ceny obejmują wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia i nie ulegną zwiększeniu w okresie obowiązywania umowy, z wyjątkiem przypadków przewidzianych we wzorze Umowy stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.

5. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

5.1. Aktualny na dzień składania oferty JEDZ;

5.2. Zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia lub inne dokumenty, o których mowa w pkt **Błąd! Nie można odnaleźć źródła odwołania.** SIWZ;

5.3. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa – zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ (jeżeli dotyczy);

5.4. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO – zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 8 do SIWZ;

5.5. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik – pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy;

5.6. W przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia, wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia, stosownie do art. 23 ust. 2 ustawy;

5.7. W przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia, wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia, stosownie do art. 23 ust. 2 ostawy.

Załącznik nr 2 do SIWZ

WZÓR UMOWY – stanowi odrębny dokument

Załącznik nr 3 do SIWZ

Dane Wykonawcy	
Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu	
Nr telefonu	
E-mail	
REGON	
NIP	

OŚWIADCZENIE O ZASTRZEŻENIU INFORMACJI

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

.....

(nazwa/firma Wykonawcy)

ubiegając się o zamówienie publiczne na: **„ Zakup opieki serwisowej na oprogramowanie SAP wspierające funkcjonowanie Systemu Wspomagania Ekonomiki Zakładu (SWEZ) w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych" , znak: TZ/271/74/17**

niniejszym oświadczamy, że zastrzegamy jako tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów *ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji* (Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz. 1503, ze zm.) informacje zawarte w ofercie złożonej w przedmiotowym postępowaniu w pliku/plikach o nazwie/nazwach:……..

W pozostałym zakresie oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

Uzasadnienie zastrzeżenia wskazanych informacji, wraz z załączeniem ewentualnych dowodów:

……
…… *(Należy wykazać spełnienie **wszystkich** przesłanek określonych w art. 11 pkt 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz. 1503, ze zm.).*

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (-ych) pełnomocnictwo	Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych)	Miejscowość i data

Załącznik nr 4 do SIWZ

Dane Wykonawcy	
Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu	
Nr telefonu	
E-mail	
REGON	
NIP	

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEZNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

.....

(nazwa/firma Wykonawcy)

oświadczamy, że:

1. nie należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, ze zm.)*

2. po zapoznaniu się listą Wykonawców, którzy złożyli w oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **„Zakup opieki serwisowej na oprogramowanie SAP wspierające funkcjonowanie Systemu Wspomagania Ekonomiki Zakładu (SWEZ) w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych ", znak: TZ/271/74/17:**

a. nie należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, ze zm.) z żadnym z tych Wykonawców*

b. należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, ze zm.) z następującym(-i) Wykonawcą(-ami):* ……**

- w załączeniu przekazujemy następujące dowody wykazujące, że powiązania z ww. Wykonawcą (-ami) nie prowadzą do zakłócenia konkurencji.

…….

…….

* *skreślić niewłaściwe*

** *wskazać nazwę/firmę Wykonawcy(-ów), który(-rzy) złożył(-li) oferty w niniejszym postępowaniu i z którym(-i) Wykonawca składający oświadczenie należy do tej samej grupy kapitałowej*

Art. 4 pkt 14) ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, ze zm.) - pod pojęciem grupy kapitałowej należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

W przypadku wyboru pkt. 1 niniejszego oświadczenia, Wykonawca może złożyć oświadczenie wraz z ofertą.

W przypadku wyboru pkt. 2 lit. a lub lit. b niniejszego oświadczenia, Wykonawca składa oświadczenie w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji wskazanych w art. 86 ust. 5 ustawy.

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(-ych) pełnomocnictwo	Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych)	Miejscowość i data

Załącznik nr 5 do SIWZ

Dane Wykonawcy	
Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu	
Nr telefonu	
E-mail	
REGON	
NIP	

OŚWIADCZENIE

o braku wydania wobec Wykonawcy prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

My niżej podpisani, oświadczamy że wobec Wykonawcy:

.....

(nazwa/firma Wykonawcy)

nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(-ych) pełnomocnictwo	Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych)	Miejscowość i data

Załącznik nr 6 do SIWZ

Dane Wykonawcy	
Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu	
Nr telefonu	
E-mail	
REGON	
NIP	

OŚWIADCZENIE

Wykonawcy o niezaleganiu 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.).

My niżej podpisani, oświadczamy że Wykonawca:

.....

(nazwa/firma Wykonawcy)

☐ nie zalega 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.).*

☐ zalega 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.).*

* zaznaczyć właściwe

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(-ych) pełnomocnictwo	Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych)	Miejscowość i data

Załącznik nr 7 do SIWZ

Dane Wykonawcy	
Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu	
Nr telefonu	
E-mail	
REGON	
NIP	

OŚWIADCZENIE

Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

My niżej podpisani, oświadczamy że wobec Wykonawcy:

.....

(nazwa/firma Wykonawcy)

☐ nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.*

☐ orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.*

* zaznaczyć właściwe

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(-ych) pełnomocnictwo	Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych)	Miejscowość i data

Załącznik nr 8 do SIWZ

Dane Wykonawcy*	
Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu	
Nr telefonu	
E-mail	
REGON	
NIP	

Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1)] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**
2. Oświadczam, że nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.**

[1)] 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).

* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, przedmiotowe oświadczenie składa każdy z Wykonawców.

** niewłaściwe skreślić.

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(-ych) pełnomocnictwo	Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych)	Miejscowość i data

Zmodyfikowany Załącznik nr 9 do SIWZ

Dane Wykonawcy*	
Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu	

Wykaz wykonywanych usług

Na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt 4.1.1.4.1. SIWZ, niniejszym oświadczam(y), że w okresie 3(trzech) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonałem (wykonaliśmy) co najmniej 2 (dwie) usługi wykonywane w sposób ciągły przez okres co najmniej 12 miesięcy każda, **polegające na Opiece serwisowej oprogramowania SAP na poziomie SAP Standard Support lub SAP Enterprise Support lub SAP Product Support for Large Enterprises bądź wyższym. Wartość każdej z wykazanych usług w okresie kolejnych 12 miesięcy nie może być niższa niż 1 000 000,00 PLN brutto.**

Lp.	**Odbiorca usługi nazwa i adres**	**Nazwa usługi**	**Opis przedmiotu wykonanej usługi (umożliwiający dokonanie oceny warunku)**	**Wartość brutto usługi w PLN (z podatkiem VAT)**	**Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji usługi (dd.mm.rrrr)**
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*
1.			Usługa polegająca na opiece serwisowej oprogramowania SAP na poziomie: - SAP Standard Support*, - SAP Enterprise Support*, - SAP Product Support for Large Enterprises*,	Wartość usługi wymienionej w wierszu 1, w kolumnie 4 w	od _____ do _____**

			- wyższy (jaki?): ……**, Świadczenie usługi w sposób ciągły przez okres od ……-……..-…….. do ……-……..-……..**, tj. w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie	okresie kolejnych 12 miesięcy: ……..PLN brutto**	
2.			Usługa polegająca na opiece serwisowej oprogramowania SAP na poziomie: - SAP Standard Support*, - SAP Enterprise Support*, - SAP Product Support for Large Enterprises*, - wyższy (jaki?): ……**, Świadczenie usługi w sposób ciągły przez okres od ……-……..-…….. do ……-……..-……..**, tj. w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie	Wartość usługi wymienionej w wierszu 2, w kolumnie 4 w okresie kolejnych 12 miesięcy: …… PLN brutto**	od _____ do _____**
…					

W odniesieniu do każdej z wymienionych usług, Wykonawca załącza **dowody** określające czy te usługi zostały wykonane należycie.

Dowodami, o których mowa w zdaniu poprzednim, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

***niewłaściwe skreślić**
****wypełnia Wykonawca**

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(-ych) pełnomocnictwo	Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych)	Miejscowość i data

Zmodyfikowany Załącznik nr 10 do SIWZ

Dane Wykonawcy*	
Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu	

Wykaz osób,
które zostaną skierowane do realizacji zamówienia

Na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 4.1.1.4.2. SIWZ.

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że dysponuje **co najmniej 1 (jedną) osobą** skierowaną do pełnienia funkcji **kierownika realizacji umowy,** która posiada co najmniej dwuletnie doświadczenie w kierowaniu realizacją umów w zakresie opieki serwisowej oprogramowania zdobyte w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert . W ramach przynajmniej jednej umowy kierował jej realizacją nieprzerwanie przez okres nie krótszy niż 12 miesięcy. Wartość wskazanej umowy przez okres 12 miesięcy wynosiła co najmniej 1 000 000,00 PLN brutto.

Zamawiający okresy doświadczenia zawodowego będzie sumował w następujący sposób:

- doświadczenie zawodowe zdobyte w zakresie realizacji wykazanych umów, w których brała udział dana osoba, podlega sumowaniu, z tym, że w przypadku, gdy Wykonawca wykaże umowy, których okresy realizacji zachodzą na siebie, Zamawiający do doświadczenia zawodowego uzna okres od dnia rozpoczęcia realizacji wcześniejszej umowy do dnia zakończenia realizacji późniejszej umowy;
- w przypadku, kiedy okresy realizacji umów pokrywają się w całości, Zamawiający do doświadczenia zawodowego uzna okres wyłącznie z jednej z umów.

Lp.	Nazwisko i imię	Rola w realizacji przedmiotu zamówienia Informacja na temat funkcji	Wymagania umiejętności i doświadczenie	Informacja Wykonawcy potwierdzająca spełnienie wymagań:

		Kierownik Realizacji Umowy (min. 1 osoba) Zgodnie z wymogami specyfikacji (pkt 4.1.1.4.2.)	minimum 2 (dwuletnie) doświadczenie zawodowe rozumiane jako udział w kierowaniu realizacją umów w zakresie opieki serwisowej oprogramowania w ciągu ostatnich 5 lat przed terminem składania ofert, z których co najmniej jedna umowa w okresie 12 miesięcy miała wartość minimum 1 000 000,00 PLN brutto,	Łączny okres doświadczenia zawodowego rozumianego jako udział w kierowaniu realizacją umów w zakresie opieki serwisowej oprogramowania: ……..lat* 1) Nazwa i zakres projektu ……..* Nazwa podmiotu, na rzecz którego projekt był realizowany: ……* Pełniona funkcja ……* Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji umowy (od …..-…..-……. r. do …..-…..-……. r. * Wartość umowy w okresie 12 miesięcy: …… PLN brutto* 2) Nazwa i zakres projektu ……..* Nazwa podmiotu, na rzecz którego projekt był realizowany: ……* Pełniona funkcja ……* Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji umowy od …..-…..-……. r. do …..-…..-……. r. * Wartość umowy w okresie 12 miesięcy: …… PLN brutto*

*** wypełnia Wykonawca**

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(-ych) pełnomocnictwo	Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych)	Miejscowość i data