# Załącznik nr 1 do SWZ

………………………………….., dnia ………………….

FORMULARZ OFERTOWY

Ja/my niżej podpisany/i:

działając w imieniu i na rzecz wykonawcy (wykonawców występujących wspólnie)\*):

(zarejestrowana nazwa Wykonawcy/ pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie)\*)

adres Wykonawcy/ pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie:

REGON:

adres e-mail (do kontaktu):

nr telefonu (do kontaktu):

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, pn. „Dostawa hurtowni danych PFRON – wytworzenie, rozwój i utrzymanie Centralnej Platformy Analitycznej” (znak postępowania: ZP/22/22), składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia:

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oferuję/emy cenę (**C**) za wykonanie całego zamówienia wynoszącą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis pozycji** | **Liczba** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| a | b | c | d | e=(c \* d) |
| 1. | Zaprojektowanie, wdrożenie i uruchomienie Hurtowni Danych wraz z warsztatami powdrożeniowymi i gwarancją powdrożeniową (Etap 0, 1, 2, 3, 4, 5) – **CE**  | 1 komplet | …………..…….. zł | …………..…….. zł |
| 2. | Serwis Utrzymaniowy (Etap 6) – **CS**  | 30 miesiące (w tym 15 miesięcy w ramach prawa opcji) | …………..…….. zł | …………..…….. zł |
| 3. | Rozwój (Etap 7) – **CR**  | 1.600 rbh (w tym 800 rbh w ramach prawa opcji) | …………..…….. zł | …………..…….. zł |
| **4.** | **Łączna cena brutto zamówienia (poz. 1+ poz. 2 + poz. 3)** |  |  | **…………..…….. zł** |

1. Oferuję/emy czas naprawy awarii krytycznej (**J**) wynoszący:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Krytyczność** | **Oferowany czas naprawy awarii krytycznej (w pełnych godzinach)** |
| 1. | P1 krytyczny | ……………………………… h |
| 2. | P2 wysoki | ……………………………… h |

1. W ramach kryterium „Aspekty społeczne” (**N**), zobowiązujemy się do zatrudnienia do realizacji zamówienia **…….. osób** niepełnosprawnych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru 58 Gospodarczego lub państw, z którymi UE zawarła umowy o równym traktowaniu przedsiębiorców w dostępie do zamówień publicznych.
2. W ramach kryterium „Dodatkowe kwalifikacje i doświadczenie personelu kluczowego” (**D**) ofertujemy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Funkcja** | **Imię i nazwisko1** |
| A | B | C |
| 1. | Kierownik projektu |  |
| 2. | Główny Architekt  |  |
| 3. | Analityk Biznesowy  |  |
| 4. | Deweloper Hurtowni Danych oraz procesów ETL  |  |
| 5. | Projektant systemów informatycznych klasy BI |  |

1 Należy wskazać imię i nazwisko. Wskazane w ww. tabeli osoby muszą to być te same osoby, które wykonawca wskaże w załączniku nr 6 do SWZ. Wskazanie w załączniku nr 6 do SWZ innych osób niż w ww. tabeli skutkować będzie odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, jako oferty, której treść nie odpowiada warunkom zamówienia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Funkcja** | **Pożądane certyfikaty** | **Punktacja1** |
| A | B | C | D |
| 1. | Kierownik projektu | Co najmniej AgilePM Practitioner  | TAK (jaki?)2 / NIE |
| 2. | Główny Architekt  | Azure Solutions Architect (AZ-303 + AZ-304) lub AZ-305 | TAK2 / NIE |
| 3. | Analityk Biznesowy  | 1. Co najmniej Azure Fundamentals (AZ-900)
2. Data Analyst (DA-100) lub Microsoft Power BI Data Analyst (PL-300)
 | TAK (jaki?)2 / NIE |
| 4. | Deweloper Hurtowni Danych oraz procesów ETL  | 1. Azure Developer(AZ-204)
2. Azure Database Administrator (DP-300)
 | TAK / NIE |
| 5. | Projektant systemów informatycznych klasy BI | Data Analyst (DA-100) lub Microsoft Power BI Data Analyst (PL-300) | TAK2 / NIE |

***Uwaga:***

1. *Zamawiający nie dopuszcza zmian certyfikatów, które są nadal dostępne w ofercie Microsoft i zostały wyszczególnione w tabeli powyżej.*
2. *Zamawiający dopuszcza zmiany certyfikatów wyszczególnionych w kolumnie „C” punkty od 2 do 4 powyższej tabeli, które nie są już dostępne, na nowsze opisane w dokumentacji Microsoft.*
3. *Zamawiający nie dopuszcza wyłączenia certyfikatu DP-300.*

1 Należy wybrać właściwe. W przypadku braku wskazania lub wskazania równocześnie odpowiedz TAK i NIE, zamawiający uzna, że dana osoba NIE POSIADA certyfikatu, co skutkować będzie przyznaniem 0 pkt w ramach kryterium (w odniesieniu do konkretnej osoby);

2 W przypadku wybrania odpowiedzi TAK – wskazać posiadany certyfikat, w przypadku nie wskazania certyfikatu zamawiający uzna, że dana osoba NIE POSIADA certyfikatu, co skutkować będzie przyznaniem 0 pkt w ramach kryterium (w odniesieniu do konkretnej osoby).

1. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO [[1]](#footnote-2), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-3).
2. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
3. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, Opisem Przedmiotu Zamówienia i wzorem umowy.
4. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w pliku/plikach: ………………………..........................…………………………………………………………………………………………

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane (zastrzegając tajemnicę przedsiębiorstwa wykonawca powinien wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa).

1. Oświadczam/y, że w razie wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach określonych we wzorze umowy.
2. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część zamówienia, której wykonanie zamierzam/y powierzyć podwykonawcy | Nazwa podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam/my, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego, polegam na zdolnościach następujących podmiotów udostępniających zasoby ,

w następującym zakresie :

 [[3]](#footnote-4)\*)

1. Zobowiązujemy się nie wykonywać zamówienia z udziałem podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektywy 2014/24/UE, o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia
2. Zarejestrowane nazwy, adresy i nr REGON wykonawców/ wykonawców występujących wspólnie\*):

1. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, stosownie do postanowień art. 117 ust. 4 ustawy, oświadczamy, że:
	* 1. warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych, o którym mowa w rozdziale VI ust. 2 pkt 2 lit. d) specyfikacji warunków zamówienia spełnia w naszym imieniu:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa / Firma Wykonawcy | Zakres robót budowlanych, dostaw lub usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę |
|  |  |
|  |  |

* + 1. warunek dotyczący doświadczenia, o którym mowa w rozdziale VI ust. 2 pkt 2 lit. d) specyfikacji warunków zamówienia spełnia w naszym imieniu:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa / Firma Wykonawcy | Zakres robót budowlanych, dostaw lub usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam/y, że wykonawca składający ofertę[[4]](#footnote-5):

[ ]  jest mikroprzedsiębiorcą;

[ ]  jest małym przedsiębiorcą;

[ ]  jest średnim przedsiębiorcą;

[ ]  nie jest mikroprzedsiębiorcą lub małym lub średnim przedsiębiorcą.

w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców, zgodnie z poniższą definicją:

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 przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

1. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:
2.
3.

dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym

przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu

w imieniu wykonawcy

# Załącznik nr 2 do SWZ

## Wykaz usług

| Lp. | Przedmiot | Podmioty, na rzecz których usługi te zostały wykonane | Wartość | Data wykonania |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

**UWAGA:**

Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym

przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu

w imieniu wykonawcy

# Załącznik nr 3 do SWZ

......................................................., dnia ..............................

**Oświadczenie o grupie kapitałowej**

Informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne Oferty w przedmiotowym postępowaniu (niepotrzebne skreślić).

Nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy: ……………………………………………………………………………

Składając Ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn. „Dostawa hurtowni danych PFRON – wytworzenie, rozwój i utrzymanie Centralnej Platformy Analitycznej” (znak postępowania: ZP/22/22), zgodnie z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710, z późn. zm.) zwanej dalej ustawą, oświadczam, że nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu.

Informacja o tym, że Wykonawca należy do grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne Oferty w przedmiotowym postępowaniu (niepotrzebne skreślić).

Składając Ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa hurtowni danych PFRON – wytworzenie, rozwój i utrzymanie Centralnej Platformy Analitycznej, zgodnie z art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne Oferty w przedmiotowym postępowaniu:

Nazwa Podmiotu: ……………………..

Adres Podmiotu: ……………………..

Nazwa Podmiotu: ……………………..

Adres Podmiotu: ……………………..

Nazwa Podmiotu: ……………………..

Adres Podmiotu: ……………………..

(Należy wypełnić jeżeli dotyczy)

Jednocześnie informujemy, że istniejące między nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia wykazując to w następujący sposób: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym

przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu

w imieniu wykonawcy

# Załącznik nr 6 do SWZ

## Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego – dokument składany na potrzeby potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego w ramach postępowania pn. **„Dostawa hurtowni danych PFRON – wytworzenie, rozwój i utrzymanie Centralnej Platformy Analitycznej”,** OŚWIADCZAMY, że następujące osoby zostaną skierowane do realizacji zamówienia publicznego:

|  |  |
| --- | --- |
| **Funkcja** | **Kierownik projektu** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Informacja na temat kwalifikacji zawodowych (posiadane certyfikaty zarządzania projektem, data wystawienia, nr certyfikatu, nazwa podmiotu certyfikującego)** |  |
| **Podstawa dysponowania** |  |

Doświadczenie zawodowe **kierownika projektu** potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa projektu w ramach którego pełniona była funkcja kierownika projektu** | **Podmiot na rzecz którego realizowano projekt** | **Opis projektu, zakres projektu, całkowita wartość projektu**  | **Okres w jakim pełniona była funkcja kierownika projektu (w miesiącach)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Funkcja** | **Główny architekt** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Podstawa dysponowania** |  |

Doświadczenie zawodowe **głównego architekta** potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa projektu w ramach którego pełniona była funkcja architekta** | **Podmiot na rzecz którego realizowano projekt** | **Opis projektu, zakres projektu, całkowita wartość projektu**  | **Okres w jakim pełniona była funkcja architekta (w miesiącach)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Funkcja** | **Analityk biznesowy** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Podstawa dysponowania** |  |

Doświadczenie zawodowe **analityka biznesowego** potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa projektu w ramach którego pełniona była funkcja analityka biznesowego** | **Podmiot na rzecz którego realizowano projekt** | **Opis projektu, zakres projektu, całkowita wartość projektu**  | **Okres w jakim pełniona była funkcja analityka biznesowego (w miesiącach)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Funkcja** | **Deweloperem Hurtowni Danych oraz procesów ETL** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Podstawa dysponowania** |  |

Doświadczenie zawodowe **deweloperem hurtowni danych oraz procesów ETL** potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa projektu w ramach którego pełniona była funkcja dewelopera** | **Podmiot na rzecz którego realizowano projekt** | **Opis projektu, zakres projektu, całkowita wartość projektu**  | **Okres w jakim pełniona była funkcja dewelopera (w miesiącach)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Funkcja** | **Projektant Systemów Informatycznych klasy BI** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Podstawa dysponowania** |  |

Doświadczenie zawodowe **projektanta systemów Informatycznych klasy BI** potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa projektu w ramach którego pełniona była funkcja projektanta systemów** | **Podmiot na rzecz którego realizowano projekt** | **Opis projektu, zakres projektu, całkowita wartość projektu**  | **Okres w jakim pełniona była funkcja projektanta systemów (w miesiącach)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 *dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

 *przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu*

 *w imieniu wykonawcy*

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). [↑](#footnote-ref-2)
2. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-3)
3. Należy podać nazwę/y oraz zakres/y udostępnianych zasobów, czego potwierdzeniem jest dołączone do oferty zobowiązanie tych podmiotów do oddania swoich zasobów (o ile dotyczy). [↑](#footnote-ref-4)
4. Właściwe zakreślić [↑](#footnote-ref-5)