**ROZDZIAŁ IV – FORMULARZ OFERTY WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI**

**OFERTA**

**na świadczenie usługi testów bezpieczeństwa w okresie 18 miesięcy   
nr referencyjny COI-ZAK.262.13.2020**

**Część I: Dekompozycja oprogramowania lub/i firmware’u urządzeń**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Centralny Ośrodek Informatyki**

**Al. Jerozolimskie 132-136**

**02-305 Warszawa**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-2):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY[[2]](#footnote-3):**

**[wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na n/w adres / e-mail]:**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba do kontaktów: |  |
| Adres korespondencyjny: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Numer NIP: |  |

1. **OŚWIADCZENIA**

**Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

1. do przedmiotowych dokumentów, w tym zwłaszcza do Istotnych Postanowień Umowy i opisu przedmiotu zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i akceptuję je w pełni,
2. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zrealizowania przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zapisanymi w SIWZ,
3. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania umowy,
4. w cenie oferty zostały uwzgędnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego,
5. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ,
7. w ramach kryterium „Czas dostępnośći” deklarujemy, że czas dostępności (liczba dni roboczych – czas, w którym Wykonawca rozpocznie realizację zlecenia) wynosi:

**1 dzień roboczy od przekazania zamówienia przez Zamawiającego,**

**2 dni robocze od przekazania zamówienia przez Zamawiającego,**

**3 dni robocze od przekazania zamówienia przez Zamawiającego,**

**4 dni robocze od przekazania zamówienia przez Zamawiającego,**

**5 dni roboczych od przekazania zamówienia przez Zamawiającego,**

1. **akceptuję/emy termin płatności za realizację przedmiotu umowy w ciągu 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT,**
2. wybór niniejszej oferty**[[3]](#footnote-4)**:

**NIE** prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,

prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług i wskazujemy poniżej nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj)** | **Wartość bez kwoty podatku** |
| 1. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł |
| … | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł |

1. jestem/ nie jestem**[[4]](#footnote-5)** czynnym podatnikiem podatku VAT,
2. wadium wpłacone w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy prowadzony w banku**[[5]](#footnote-6)**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr rachunku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. niniejsze zamówienie[[6]](#footnote-7):

w całości wykonam siłami własnymi,

zaangażuję podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia:

i wskazuję części zamówienia, którą zamierzam powierzyć podwykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. dane rejestrowe podwykonawców, którym zamierzam powierzyć realizację części zamówienia, o których mowa w pkt. 4.12[[7]](#footnote-8):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) podwykonawcy(ów)** | **Adres(y) siedziby podwykonawcy(ów)** | **Numer wpisu do odpowiedniego rejestru – KRS**  **lub datę rozpoczęcia działalności z**  **CEIDG** | **NIP oraz Regon** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczam/y, że zastrzegamy/ nie zastrzegamy[[8]](#footnote-9) części oferty jako tajemnica przedsiębiorstwa, w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz.U. z 2019 r., poz. 1010) i w związku z tym informacje zawarte w ofercie na stronach od \_\_\_ do \_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ww. przepisów.

Pozostałe strony oferty oraz załączników do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa;

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w Ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. **CENA OFERTY**
   1. oświadczam, że cena zawiera wszelkie koszty jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją zamówienia;
   2. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ,
   3. **Cena całkowita brutto oferty za realizację całości przedmiotu zamówienia   
      zgodnie z warunkami zawartymi w SIWZ wynosi: …………………………………zł   
      (słownie: …………………………….....…………………………………………………………………………………………….)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość roboczodni** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Stawka podatku VAT w %** | **Wartość podatku VAT**  **(Kol. 4 x Kol. 5)** | **Cena jednostkowa brutto**  **w zł**  **(Kol.4 + Kol. 6)** | **Wartość całkowita netto w zł**  **(Kol. 3 x Kol.4)** | **Razem brutto w zł**  **(Kol.3 x Kol.7))** |
| ***Kol. 1*** | ***Kol. 2*** | ***Kol. 3*** | ***Kol. 4*** | ***Kol. 5*** | ***Kol. 6*** | ***Kol. 7*** | ***Kol. 8*** | ***Kol. 9*** |
|  | Dekompozycja oprogramowania lub/i firmware’u urządzeń | 25 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | |  |  |

1. Wykaz załączników i dokumentów przedstawianych w ofercie przez Wykonawcę(ów):
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. nr \_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. nr \_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. nr \_\_\_\_[[9]](#footnote-10)

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………… | ……………………………………………………………………………………………………………… |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów)** |

**OFERTA**

**na świadczenie usługi testów bezpieczeństwa w okresie 18 miesięcy   
nr referencyjny COI-ZAK.262.13.2020**

**Część II: Testy bezpieczeństwa obszaru aplikacji**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Centralny Ośrodek Informatyki**

**Al. Jerozolimskie 132-136**

**02-305 Warszawa**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[10]](#footnote-11):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY[[11]](#footnote-12):**

**[wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na n/w adres / e-mail]:**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba do kontaktów: |  |
| Adres korespondencyjny: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Numer NIP: |  |

1. **OŚWIADCZENIA**

**Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

1. do przedmiotowych dokumentów, w tym zwłaszcza do Istotnych Postanowień Umowy i opisu przedmiotu zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i akceptuję je w pełni,
2. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zrealizowania przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zapisanymi w SIWZ,
3. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania umowy,
4. w cenie oferty zostały uwzgędnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego,
5. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ,
7. w ramach kryterium „Czas dostępnośći” deklarujemy, że czas dostępności (liczba dni roboczych – czas, w którym Wykonawca rozpocznie realizację zlecenia) wynosi:

**1 dzień roboczy od przekazania zamówienia przez Zamawiającego,**

**2 dni robocze od przekazania zamówienia przez Zamawiającego,**

**3 dni robocze od przekazania zamówienia przez Zamawiającego,**

**4 dni robocze od przekazania zamówienia przez Zamawiającego,**

**5 dni roboczych od przekazania zamówienia przez Zamawiającego,**

1. **akceptuję/emy termin płatności za realizację przedmiotu umowy w ciągu 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT,**
2. wybór niniejszej oferty**[[12]](#footnote-13)**:

**NIE** prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,

prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług i wskazujemy poniżej nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj)** | **Wartość bez kwoty podatku** |
| 1. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł |
| … | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł |

1. jestem/ nie jestem**[[13]](#footnote-14)** czynnym podatnikiem podatku VAT,
2. wadium wpłacone w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy prowadzony w banku**[[14]](#footnote-15)**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr rachunku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. niniejsze zamówienie[[15]](#footnote-16):

w całości wykonam siłami własnymi,

zaangażuję podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia:

i wskazuję części zamówienia, którą zamierzam powierzyć podwykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. dane rejestrowe podwykonawców, którym zamierzam powierzyć realizację części zamówienia, o których mowa w pkt. 4.12[[16]](#footnote-17):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) podwykonawcy(ów)** | **Adres(y) siedziby podwykonawcy(ów)** | **Numer wpisu do odpowiedniego rejestru – KRS**  **lub datę rozpoczęcia działalności z**  **CEIDG** | **NIP oraz Regon** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczam/y, że zastrzegamy/ nie zastrzegamy[[17]](#footnote-18) części oferty jako tajemnica przedsiębiorstwa, w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz.U. z 2019 r., poz. 1010) i w związku z tym informacje zawarte w ofercie na stronach od \_\_\_ do \_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ww. przepisów.

Pozostałe strony oferty oraz załączników do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa;

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w Ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. **CENA OFERTY**
   1. oświadczam, że cena zawiera wszelkie koszty jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją zamówienia;
   2. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ,
   3. **Cena całkowita brutto oferty za realizację całości przedmiotu zamówienia   
      zgodnie z warunkami zawartymi w SIWZ wynosi: …………………………………zł   
      (słownie: …………………………….....…………………………………………………………………………………………….)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość roboczodni** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Stawka podatku VAT w %** | **Wartość podatku VAT**  **(Kol. 4 x Kol. 5)** | **Cena jednostkowa brutto**  **w zł**  **(Kol.4 + Kol. 6)** | **Wartość całkowita netto w zł**  **(Kol. 3 x Kol.4)** | **Razem brutto w zł**  **(Kol.3 x Kol.7))** |
| ***Kol. 1*** | ***Kol. 2*** | ***Kol. 3*** | ***Kol. 4*** | ***Kol. 5*** | ***Kol. 6*** | ***Kol. 7*** | ***Kol. 8*** | ***Kol. 9*** |
| 1. | Testy bezpieczeństwa obszaru aplikacji | 124 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |  |  |

1. Wykaz załączników i dokumentów przedstawianych w ofercie przez Wykonawcę(ów):
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. nr \_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. nr \_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. nr \_\_\_\_[[18]](#footnote-19)

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………… | ……………………………………………………………………………………………………………… |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów)** |

**OFERTA**

**na świadczenie usługi testów bezpieczeństwa w okresie 18 miesięcy   
nr referencyjny COI-ZAK.262.13.2020**

**Część III: Testy bezpieczeństwa obszaru infrastruktury**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Centralny Ośrodek Informatyki**

**Al. Jerozolimskie 132-136**

**02-305 Warszawa**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[19]](#footnote-20):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY[[20]](#footnote-21):**

**[wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na n/w adres / e-mail]:**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba do kontaktów: |  |
| Adres korespondencyjny: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Numer NIP: |  |

1. **OŚWIADCZENIA**

**Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

1. do przedmiotowych dokumentów, w tym zwłaszcza do Istotnych Postanowień Umowy i opisu przedmiotu zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i akceptuję je w pełni,
2. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zrealizowania przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zapisanymi w SIWZ,
3. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania umowy,
4. w cenie oferty zostały uwzgędnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego,
5. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ,
7. w ramach kryterium „Czas dostępnośći” deklarujemy, że czas dostępności (liczba dni roboczych – czas, w którym Wykonawca rozpocznie realizację zlecenia) wynosi:

**1 dzień roboczy od przekazania zamówienia przez Zamawiającego,**

**2 dni robocze od przekazania zamówienia przez Zamawiającego,**

**3 dni robocze od przekazania zamówienia przez Zamawiającego,**

**4 dni robocze od przekazania zamówienia przez Zamawiającego,**

**5 dni roboczych od przekazania zamówienia przez Zamawiającego,**

1. **akceptuję/emy termin płatności za realizację przedmiotu umowy w ciągu 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT,**
2. wybór niniejszej oferty**[[21]](#footnote-22)**:

**NIE** prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,

prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług i wskazujemy poniżej nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj)** | **Wartość bez kwoty podatku** |
| 1. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł |
| … | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł |

1. jestem/ nie jestem**[[22]](#footnote-23)** czynnym podatnikiem podatku VAT,
2. wadium wpłacone w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy prowadzony w banku**[[23]](#footnote-24)**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr rachunku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. niniejsze zamówienie[[24]](#footnote-25):

w całości wykonam siłami własnymi,

zaangażuję podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia:

i wskazuję części zamówienia, którą zamierzam powierzyć podwykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. dane rejestrowe podwykonawców, którym zamierzam powierzyć realizację części zamówienia, o których mowa w pkt. 4.12[[25]](#footnote-26):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) podwykonawcy(ów)** | **Adres(y) siedziby podwykonawcy(ów)** | **Numer wpisu do odpowiedniego rejestru – KRS**  **lub datę rozpoczęcia działalności z**  **CEIDG** | **NIP oraz Regon** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczam/y, że zastrzegamy/ nie zastrzegamy[[26]](#footnote-27) części oferty jako tajemnica przedsiębiorstwa, w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz.U. z 2019 r., poz. 1010) i w związku z tym informacje zawarte w ofercie na stronach od \_\_\_ do \_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ww. przepisów.

Pozostałe strony oferty oraz załączników do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa;

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w Ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. **CENA OFERTY**
   1. oświadczam, że cena zawiera wszelkie koszty jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją zamówienia;
   2. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ,
   3. **Cena całkowita brutto oferty za realizację całości przedmiotu zamówienia   
      zgodnie z warunkami zawartymi w SIWZ wynosi: …………………………………zł   
      (słownie: …………………………….....…………………………………………………………………………………………….)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość roboczodni** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Stawka podatku VAT w %** | **Wartość podatku VAT**  **(Kol. 4 x Kol. 5)** | **Cena jednostkowa brutto**  **w zł**  **(Kol.4 + Kol. 6)** | **Wartość całkowita netto w zł**  **(Kol. 3 x Kol.4)** | **Razem brutto w zł**  **(Kol.3 x Kol.7))** | |
| ***Kol. 1*** | ***Kol. 2*** | ***Kol. 3*** | ***Kol. 4*** | ***Kol. 5*** | ***Kol. 6*** | ***Kol. 7*** | ***Kol. 8*** | ***Kol. 9*** | |
| 1. | Testy bezpieczeństwa obszaru infrastruktury | 40 |  |  |  |  |  |  | |
| **RAZEM** | | | | | |  |  |  |

1. Wykaz załączników i dokumentów przedstawianych w ofercie przez Wykonawcę(ów):
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. nr \_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. nr \_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. nr \_\_\_\_[[27]](#footnote-28)

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………… | ……………………………………………………………………………………………………………… |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów)** |

**OFERTA**

**na świadczenie usługi testów bezpieczeństwa w okresie 18 miesięcy   
nr referencyjny COI-ZAK.262.13.2020**

**Część IV: Testy bezpieczeństwa kodu źródłowego**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Centralny Ośrodek Informatyki**

**Al. Jerozolimskie 132-136**

**02-305 Warszawa**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[28]](#footnote-29):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY[[29]](#footnote-30):**

**[wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na n/w adres / e-mail]:**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba do kontaktów: |  |
| Adres korespondencyjny: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Numer NIP: |  |

1. **OŚWIADCZENIA**

**Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

1. do przedmiotowych dokumentów, w tym zwłaszcza do Istotnych Postanowień Umowy i opisu przedmiotu zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i akceptuję je w pełni,
2. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zrealizowania przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zapisanymi w SIWZ,
3. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania umowy,
4. w cenie oferty zostały uwzgędnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego,
5. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ,
7. w ramach kryterium „Czas dostępnośći” deklarujemy, że czas dostępności (liczba dni roboczych – czas, w którym Wykonawca rozpocznie realizację zlecenia) wynosi:

**1 dzień roboczy od przekazania zamówienia przez Zamawiającego,**

**2 dni robocze od przekazania zamówienia przez Zamawiającego,**

**3 dni robocze od przekazania zamówienia przez Zamawiającego,**

**4 dni robocze od przekazania zamówienia przez Zamawiającego,**

**5 dni roboczych od przekazania zamówienia przez Zamawiającego,**

1. **akceptuję/emy termin płatności za realizację przedmiotu umowy w ciągu 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT,**
2. wybór niniejszej oferty**[[30]](#footnote-31)**:

**NIE** prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,

prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług i wskazujemy poniżej nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj)** | **Wartość bez kwoty podatku** |
| 1. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł |
| … | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł |

1. jestem/ nie jestem**[[31]](#footnote-32)** czynnym podatnikiem podatku VAT,
2. wadium wpłacone w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy prowadzony w banku**[[32]](#footnote-33)**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr rachunku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. niniejsze zamówienie[[33]](#footnote-34):

w całości wykonam siłami własnymi,

zaangażuję podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia:

i wskazuję części zamówienia, którą zamierzam powierzyć podwykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. dane rejestrowe podwykonawców, którym zamierzam powierzyć realizację części zamówienia, o których mowa w pkt. 4.12[[34]](#footnote-35):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) podwykonawcy(ów)** | **Adres(y) siedziby podwykonawcy(ów)** | **Numer wpisu do odpowiedniego rejestru – KRS**  **lub datę rozpoczęcia działalności z**  **CEIDG** | **NIP oraz Regon** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczam/y, że zastrzegamy/ nie zastrzegamy[[35]](#footnote-36) części oferty jako tajemnica przedsiębiorstwa, w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz.U. z 2019 r., poz. 1010) i w związku z tym informacje zawarte w ofercie na stronach od \_\_\_ do \_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ww. przepisów.

Pozostałe strony oferty oraz załączników do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa;

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w Ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. **CENA OFERTY**
   1. oświadczam, że cena zawiera wszelkie koszty jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją zamówienia;
   2. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ,
   3. **Cena całkowita brutto oferty za realizację całości przedmiotu zamówienia   
      zgodnie z warunkami zawartymi w SIWZ wynosi: …………………………………zł   
      (słownie: …………………………….....…………………………………………………………………………………………….)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość roboczodni** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Stawka podatku VAT w %** | **Wartość podatku VAT**  **(Kol. 4 x Kol. 5)** | **Cena jednostkowa brutto**  **w zł**  **(Kol.4 + Kol. 6)** | | **Wartość całkowita netto w zł**  **(Kol. 3 x Kol.4)** | | **Razem brutto w zł**  **(Kol.3 x Kol.7))** | |
| ***Kol. 1*** | ***Kol. 2*** | ***Kol. 3*** | ***Kol. 4*** | ***Kol. 5*** | ***Kol. 6*** | ***Kol. 7*** | | ***Kol. 8*** | | ***Kol. 9*** | |
| 1. | Testy bezpieczeństwa kodu źródłowego | 60 |  |  |  |  | |  | |  | |
| **RAZEM** | | | | | | |  | |  | |  | |

1. Wykaz załączników i dokumentów przedstawianych w ofercie przez Wykonawcę(ów):
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. nr \_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. nr \_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. nr \_\_\_\_[[36]](#footnote-37)

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………… | ……………………………………………………………………………………………………………… |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów)** |

**Załącznik nr 1 do oferty**

**COI-ZAK.262.13.2020**

**– wzór oświadczenia składanego wraz z ofertą**

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału   
w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usługi testów bezpieczeństwa w okresie 18 miesięcy**,nr referencyjny sprawy:   
COI-ZAK.262.13.2020, działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa Wykonawcy / Wykonawców)*

zwanego dalej „Wykonawcą” i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania:

1. oświadczam, że:
2. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ w rozdziale I SIWZ ust. 9 pkt 9.1.2,
3. w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdziale I SIWZ ust. 9 pkt 9.1.2*,* polegam/niepolegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

………………………………………………………………………...………………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

zgodnie z dołączonym *Zobowiązaniem innych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia*;

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt pkt 1 ustawy Pzp;
2. zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………….……………………………………………
3. oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ………………………………………………………………….………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………… | ……………………………………………………………………………………………………………… |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów)** |

**Załącznik nr 2 do oferty**

**COI-ZAK.262.13.2020**

**– wzór zobowiązania (o ile dotyczy składany wraz z ofertą)**

**ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Ja/(My) niżej podpisany/(ni) ………………………………….….……………..…………

*(imię i nazwisko składającego zobowiązanie)*

posiadając upoważnienie do reprezentowania:

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

zobowiązuję(emy) się, do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

w prowadzonym przez **Centralny Ośrodek Informatyki** zamówieniu publicznym w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usługi testów bezpieczeństwa w okresie 18 miesięcy,**nr referencyjny sprawy: COI-ZAK.262.13.2020, niezbędnych zasobów, zgodnie z art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych, polegającego na wykorzystaniu:

…………………………………………………………………………………………………………………….……………………1)

W celu udowodnienia, że Wykonawca, tj.: …………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący podmiot, który reprezentuję(emy) z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów – oświadczamy, co następuje:

* + - 1. odnośnie zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu który reprezentuję(emy)2):

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

* + - 1. odnośnie sposobu wykorzystania zasobów podmiotu, który reprezentuję(emy), przez Wykonawcę przy wykonaniu zamówienia publicznego3):

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

* + - 1. odnośnie zakresu i okresu udziału podmiotu, który reprezentuję(emy) przy wykonywaniu zamówienia publicznego4):
* zakres - ………………………………………...…………………………………………………………………………..
* okres - …………………………………………………………………………………………………….………..……….
  + - 1. odnośnie informacji, czy podmiot, który reprezentuję(emy), tj. podmiot na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….5)

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………………………………………………………………………….. |
| ***Miejscowość / Data*** | ***Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Podmiotu (ów)*** |

1. *uzupełnić wpisując zakres udostępnianych zasobów: zdolności technicznych lub zawodowych;*
2. *uzupełnić wpisując zakres dostępnych zasobów innego podmiotu;*
3. *uzupełnić opisując sposób wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia, np. podwykonawstwo;*
4. *uzupełnić wpisując zakres i okres udziału przy wykonywaniu zamówienia;*
5. *uzupełnić informację, czy podmiot będzie realizował usługi, których wskazane zdolności dotyczą.*

**Załącznik nr 3 do oferty**

**COI-ZAK.262.13.2020**

**– wzór oświadczenia art. 13 lub art. 14 RODO składanego wraz z ofertą**

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

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usługi testów bezpieczeństwa w okresie 18 miesięcy,** nr referencyjny sprawy: COI-ZAK.262.13.2020, działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**Oświadczam, że:**

wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (,,RODO”) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, w tym również wykonałem obowiązek, który ciąży na mnie zgodnie z „Informacją o przetwarzaniu danych osobowych osób fizycznych, których dane są przekazywane Zamawiającemu przez Wykonawcę w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz w toku wykonywania umowy” będącą integralną częścią SIWZ **COI‑ZAK.262.13.2020**.[[37]](#footnote-38)

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów)** |

**Załącznik nr 4 do oferty**

**COI-ZAK.262.13.2020**

**– wzór oświadczenia[[38]](#footnote-39)**

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,   
o której mowa w art. 24 ust 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usługi testów bezpieczeństwa w okresie 18 miesięcy,** nr referencyjny sprawy: COI-ZAK.262.13.2020, działając w imieniu i na rzecz:

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... *(nazwa i adres Wykonawcy)*

będąc zobligowanym do wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych informuję, że**[[39]](#footnote-40)**:

**należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 369 z póżn. zm.), z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) i adres siedziby podmiotu wchodzącego w skład tej samej grupy kapitałowej** |
| 1. | ……………………………………………………………………………………… |
| … | ……………………………………………………………………………………… |

**nie należymy** do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r. poz. 369 z póżn. zm.), z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów)** |

**Załącznik nr 5 do oferty**

**COI-ZAK.262.13.2020**

**– wzór wykazu osób w postępowaniu na świadczenie usługi testów bezpieczeństwa w okresie 18 miesięcy [[40]](#footnote-41)**

**WYKAZ OSÓB – Część I – Dekompozycja oprogramowania lub/i firmware’u urządzeń**

W związku z prowadzonym postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usługi testów bezpieczeństwa w okresie 18 miesięcy,**nr referencyjny sprawy: COI-ZAK.262.13.2020, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

Osoby wskazane na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu oraz kryterium oceny ofert, określonych w SIWZ

# Wykaz osób, które będą brały udział w realizacji zamówienia określonych w SIWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | doświadczenie w przeprowadzaniu analizy firmware’u urządzeń z wykorzystaniem technik inżynierii wstecznej, potwierdzone zgłoszeniem  w okresie ostatniego roku co najmniej jednej podatności (CVE, PSV lub ICS-VU) dla rynkowych produktów. | doświadczenie w wymiarze minimum 59 roboczodni (MD) w obszarze dotyczącym dekompozycji oprogramowania lub/i firmware’u urządzeń w okresie ostatnich dwóch lat do terminu składania ofert;  PODAĆ LICZBĘ ROBOCZODNI DLA KAŻDEJ  Z OSÓB | Podstawa dysponowania  (własny/udostępniony) |
| 1. |  | TAK/NIE |  |  |
| 2. |  | TAK/NIE |  |  |

Zamawiający wymaga realizacji usługi przez osoby wskazane w wykazie osób.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów)** |

**Załącznik nr 5 do oferty**

**COI-ZAK.262.13.2020**

**– wzór wykazu osób w postępowaniu na świadczenie usługi testów bezpieczeństwa w okresie 18 miesięcy [[41]](#footnote-42)**

**WYKAZ OSÓB – Część II – Testy bezpieczeństwa obszaru aplikacji**

W związku z prowadzonym postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usługi testów bezpieczeństwa w okresie 18 miesięcy,**nr referencyjny sprawy: COI-ZAK.262.13.2020, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

Osoby wskazane na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu oraz kryterium oceny ofert, określonych w SIWZ

# Wykaz osób, które będą brały udział w realizacji zamówienia określonych w SIWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | Posiadane certyfikaty:  Każda z 6 osób musi posiadać co najmniej jeden z wymienionych w Rozdziale I SIWZ, ppkt. 9.1.2., część II, certyfikatów, z zastrzeżeniem, że zespół musi posiadać dwa różne certyfikaty spośród wymienionych.  WPISAĆ JAKI CERTYFIKAT ORAZ PODAĆ DATĘ CERTYFIKACJI | doświadczenie w wymiarze minimum 119 roboczodni (MD) w obszarze dotyczącym testów bezpieczeństwa obszaru aplikacji  w okresie ostatnich dwóch lat do terminu składania ofert;  PODAĆ LICZBĘ ROBOCZODNI DLA KAŻDEJ  Z OSÓB | Podstawa dysponowania  (własny/udostępniony) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga realizacji usługi przez osoby wskazane w wykazie osób.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów)** |

**Załącznik nr 5 do oferty**

**COI-ZAK.262.13.2020**

**– wzór wykazu osób w postępowaniu na świadczenie usługi testów bezpieczeństwa w okresie 18 miesięcy [[42]](#footnote-43)**

**WYKAZ OSÓB – Część III – Testy bezpieczeństwa obszaru infrastruktury**

W związku z prowadzonym postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usługi testów bezpieczeństwa w okresie 18 miesięcy,**nr referencyjny sprawy: COI-ZAK.262.13.2020, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

Osoby wskazane na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu oraz kryterium oceny ofert, określonych w SIWZ

# Wykaz osób, które będą brały udział w realizacji zamówienia określonych w SIWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | Posiadane certyfikaty:  Każda z 4 osób musi posiadać co najmniej jeden z wymienionych w Rozdziale I SIWZ, ppkt. 9.1.2., część III, certyfikatów, z zastrzeżeniem, że zespół musi posiadać dwa różne certyfikaty spośród wymienionych.  WPISAĆ JAKI CERTYFIKAT ORAZ PODAĆ DATĘ CERTYFIKACJI | doświadczenie w wymiarze minimum 119 roboczodni (MD) w obszarze dotyczącym testów bezpieczeństwa obszaru infrastruktury w okresie ostatnich dwóch lat do terminu składania ofert;  PODAĆ LICZBĘ ROBOCZODNI DLA KAŻDEJ  Z OSÓB | Podstawa dysponowania  (własny/udostępniony) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga realizacji usługi przez osoby wskazane w wykazie osób.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów)** |

**Załącznik nr 5 do oferty**

**COI-ZAK.262.13.2020**

**– wzór wykazu osób w postępowaniu na świadczenie usługi testów bezpieczeństwa w okresie 18 miesięcy [[43]](#footnote-44)**

**WYKAZ OSÓB – Część IV– Testy bezpieczeństwa kodu źródłowego**

W związku z prowadzonym postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usługi testów bezpieczeństwa w okresie 18 miesięcy,**nr referencyjny sprawy: COI-ZAK.262.13.2020, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

Osoby wskazane na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu oraz kryterium oceny ofert, określonych w SIWZ

# Wykaz osób, które będą brały udział w realizacji zamówienia określonych w SIWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | Posiadane certyfikaty:  Co najmniej 1 osoba musi posiadać łącznie kompetencje, certyfikaty wymienione w Rozdziale I SIWZ, ppkt 9.1.2., część IV.  WPISAĆ JAKI CERTYFIKAT ORAZ PODAĆ DATĘ CERTYFIKACJI | doświadczenie w wymiarze minimum 59 roboczodni (MD) w obszarze dotyczącym testów bezpieczeństwa kodu źródłowego w okresie ostatnich dwóch lat do terminu składania ofert;  PODAĆ LICZBĘ ROBOCZODNI DLA KAŻDEJ  Z OSÓB | Podstawa dysponowania  (własny/udostępniony) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga realizacji usługi przez osoby wskazane w wykazie osób.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów)** |

**Załącznik nr 6 do oferty**

**COI-ZAK.262.13.2020**

**– wzór oświadczenia[[44]](#footnote-45)**

**Oświadczenia z art. 24 ust. 1 pkt 15, 22 ustawy Prawo zamówień publicznych**

W odpowiedzi na wezwanie w trybie art. 26 ust. 2 ustawy Pzp, w związku z prowadzonym postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usługi testów bezpieczeństwa w okresie 18 miesięcy,** nr referencyjny sprawy: COI-ZAK.262.13.2020, działając w imieniu i na rzecz:

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... *(nazwa i adres Wykonawcy)*

1. Oświadczam, że[[45]](#footnote-46):

🞏 wobec Wykonawcy nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

🞏 wobec Wykonawcy wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną   
o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, a Wykonawca dokonał płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności, na potwierdzenie czego załączam do oferty niżej wymienione dokumenty:

1. ……………………………………………………………………..……………………

2. ……………………………………………………………………..……………………

1. Oświadczam, że wobec Wykonawcy nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów)** |

1. *Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu.* [↑](#footnote-ref-2)
2. *Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika (lidera), z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja.*  [↑](#footnote-ref-3)
3. *zaznaczyć w sposób wyraźny oświadczenie Wykonawcy; w przypadku, gdy wybór oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług należy wskazać w tabeli nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku;* [↑](#footnote-ref-4)
4. *niepotrzebne skreślić;* [↑](#footnote-ref-5)
5. *uzupełnić odpowiednio miejsca podając nazwę banku i numer konta – dotyczy wadium wnoszonego w pieniądzu;* [↑](#footnote-ref-6)
6. *zaznaczyć w sposób wyraźny oświadczenie Wykonawcy, w przypadku zaangażowania podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia należy wskazać części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy;* [↑](#footnote-ref-7)
7. *uzupełnić odpowiednio – o ile są znane;* [↑](#footnote-ref-8)
8. *niepotrzebne skreślić; w przypadku zastrzeżenia części oferty jako tajemnica przedsiębiorstwa wskazać numery stron objętych tajemnicą przedsiębiorstwa* [↑](#footnote-ref-9)
9. *odpowiednio uzupełnić* [↑](#footnote-ref-10)
10. *Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu.* [↑](#footnote-ref-11)
11. *Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika (lidera), z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja.*  [↑](#footnote-ref-12)
12. *zaznaczyć w sposób wyraźny oświadczenie Wykonawcy; w przypadku, gdy wybór oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług należy wskazać w tabeli nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku;* [↑](#footnote-ref-13)
13. *niepotrzebne skreślić;* [↑](#footnote-ref-14)
14. *uzupełnić odpowiednio miejsca podając nazwę banku i numer konta – dotyczy wadium wnoszonego w pieniądzu;* [↑](#footnote-ref-15)
15. *zaznaczyć w sposób wyraźny oświadczenie Wykonawcy, w przypadku zaangażowania podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia należy wskazać części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy;* [↑](#footnote-ref-16)
16. *uzupełnić odpowiednio – o ile są znane;* [↑](#footnote-ref-17)
17. *niepotrzebne skreślić; w przypadku zastrzeżenia części oferty jako tajemnica przedsiębiorstwa wskazać numery stron objętych tajemnicą przedsiębiorstwa* [↑](#footnote-ref-18)
18. *odpowiednio uzupełnić* [↑](#footnote-ref-19)
19. *Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu.* [↑](#footnote-ref-20)
20. *Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika (lidera), z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja.*  [↑](#footnote-ref-21)
21. *zaznaczyć w sposób wyraźny oświadczenie Wykonawcy; w przypadku, gdy wybór oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług należy wskazać w tabeli nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku;* [↑](#footnote-ref-22)
22. *niepotrzebne skreślić;* [↑](#footnote-ref-23)
23. *uzupełnić odpowiednio miejsca podając nazwę banku i numer konta – dotyczy wadium wnoszonego w pieniądzu;* [↑](#footnote-ref-24)
24. *zaznaczyć w sposób wyraźny oświadczenie Wykonawcy, w przypadku zaangażowania podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia należy wskazać części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy;* [↑](#footnote-ref-25)
25. *uzupełnić odpowiednio – o ile są znane;* [↑](#footnote-ref-26)
26. *niepotrzebne skreślić; w przypadku zastrzeżenia części oferty jako tajemnica przedsiębiorstwa wskazać numery stron objętych tajemnicą przedsiębiorstwa* [↑](#footnote-ref-27)
27. *odpowiednio uzupełnić* [↑](#footnote-ref-28)
28. *Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu.* [↑](#footnote-ref-29)
29. *Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika (lidera), z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja.*  [↑](#footnote-ref-30)
30. *zaznaczyć w sposób wyraźny oświadczenie Wykonawcy; w przypadku, gdy wybór oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług należy wskazać w tabeli nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku;* [↑](#footnote-ref-31)
31. *niepotrzebne skreślić;* [↑](#footnote-ref-32)
32. *uzupełnić odpowiednio miejsca podając nazwę banku i numer konta – dotyczy wadium wnoszonego w pieniądzu;* [↑](#footnote-ref-33)
33. *zaznaczyć w sposób wyraźny oświadczenie Wykonawcy, w przypadku zaangażowania podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia należy wskazać części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy;* [↑](#footnote-ref-34)
34. *uzupełnić odpowiednio – o ile są znane;* [↑](#footnote-ref-35)
35. *niepotrzebne skreślić; w przypadku zastrzeżenia części oferty jako tajemnica przedsiębiorstwa wskazać numery stron objętych tajemnicą przedsiębiorstwa* [↑](#footnote-ref-36)
36. *odpowiednio uzupełnić* [↑](#footnote-ref-37)
37. *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-38)
38. ***niniejszy dokument należy złożyć w terminie 3 od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust 5 ustawy Pzp****. W przypadku oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.* [↑](#footnote-ref-39)
39. *zaznaczyć w sposób wyraźny oświadczenie Wykonawcy.* [↑](#footnote-ref-40)
40. ***dokument wypełnia tylko Wykonawca wezwany przez Zamawiającego w trybie art. 26 ust. 2 ustawy Pzp.***  [↑](#footnote-ref-41)
41. ***dokument wypełnia tylko Wykonawca wezwany przez Zamawiającego w trybie art. 26 ust. 2 ustawy Pzp.***  [↑](#footnote-ref-42)
42. ***dokument wypełnia tylko Wykonawca wezwany przez Zamawiającego w trybie art. 26 ust. 2 ustawy Pzp.***  [↑](#footnote-ref-43)
43. ***dokument wypełnia tylko Wykonawca wezwany przez Zamawiającego w trybie art. 26 ust. 2 ustawy Pzp.***  [↑](#footnote-ref-44)
44. ***dokument wypełnia tylko Wykonawca wezwany przez Zamawiającego w trybie art. 26 ust. 2 ustawy Pzp.***  [↑](#footnote-ref-45)
45. *zaznaczyć w sposób wyraźny oświadczenie Wykonawcy.* [↑](#footnote-ref-46)