**Zapytanie ofertowe**

**DZP/81/551/2019**

W związku z realizacją Projektu Digital Brain – cyfrowe zasoby Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie, w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 , którego celem jest realizacja misji publicznej w zakresie edukacji, poprzez cyfrowe, nieodpłatne udostępnienie zasobów nauki jakimi są materiały biologiczne gromadzone przez IPiN od lat 50 ubiegłego wieku poprzez cyfryzację zbiorów - Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie zaprasza do składania ofert na:

**usługę przeprowadzenia audytu informatycznego serwisu internetowego (www) udostępniania Bazy Danych dla zasobów Digital Brain – cyfrowe zasoby Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie w zakresie:**

1. zgodności z wymaganiami WCAG 2.1 na poziomie min. AA lub równoważnymi,
2. w zakresie wdrażania krajowych i międzynarodowych standardów serwisu internetowego (www) opracowanego przez World Wide Web Consortium lub instytucję równoważną w zakresie zgodności z W3C Markup Validation Service lub równoważnym walidatorem,

Zamawiający

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa : Instytut Psychiatrii i Neurologii**  | **Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Maria Szner**  |
| **Adres : ul. Sobieskiego 9**  | **Kod pocztowy :02-957**  |
| **Miejscowość : Warszawa**  | **Województwo :** Mazowieckie  |
| **Telefon: 22 45 82 623**  | **Faks : 22 45 82 623**  |
| **Poczta elektroniczna (e-mail) :** marias@ipin.edu.pl | **Adres internetowy (URL) :** [www.ipin.edu.pl](http://www.ipin.edu.pl/) |

**I Opis przedmiotu zamówienia:**

Zadanie 1

**Audyt zgodności zgodnie z wymaganiami WCAG 2.1 na poziomie min. AA lub równoważnymi**  obejmuje:

1. Sprawdzenie czy elementy graficzne mają zwięzły tekst alternatywny, który opisuje co znajduje się na grafice lub jeśli grafika jest odnośnikiem – dokąd prowadzi ten odnośnik.
2. Sprawdzenie czy grafiki dekoracyjne posiadają pusty atrybut alt (nie zakłócają odbioru treści).
3. Weryfikacja czy generowane pliki np.: PDF mają strukturę pozwalającą na odczytanie osobom niedowidzącym.
4. Sprawdzenie dostępności wszystkich elementów sterujących bazy danych z poziomu klawiatury.
5. Sprawdzenie obecności elementów tła, pod kątem występowania dynamicznych obrazów tła oraz migających elementów.
6. Sprawdzenie poziomu dostępności interfejsów i treści systemu pod kątem zgodności z WCAG 2.1 poprzez wykorzystanie dostępnych bezpłatnych walidatorów (np. Walidator WAVE, Total Validator, Utilitia lub równoważne). Dzięki tym narzędziom po przygotowaniu projektu strony www będzie przeanalizowana zgodność strony www oraz weryfikacja poprawności kodu semantycznego. Walidacja będzie przeprowadzana do momentu potwierdzenia zgodności ze standardem. uproszczone audyty dostępności -- podane w formie tabeli zgodności z WCAG 2.1 wraz z rekomendacjami.
7. Wynikiem audytu powinien być raport przedstawiający opis stanu faktycznego serwisu oraz zawierać wskazania jakie środki należy zastosować lub jakie zmiany wprowadzić aby uzyskać zgodność na założonym poziomie. Raport zostanie udostępniony na stronie internetowej. Wykonawca, z dniem przyjęcia przez Zamawiającego raportu, przeniesie na Zamawiającego autorskie prawa majątkowe tegoż raportu na warunkach określonych we wzorze umowy dołączonej do SIWZ.
8. Dostępność serwisu w wersji produkcyjnej powinna zostać zweryfikowana również przez osoby z udokumentowanymi niepełnosprawnościami (min.: niepełnosprawność ruchowa – brak możliwości obsługi myszki, niepełnosprawność wzrokowa: dysfunkcja wzroku, całkowity brak widzenia) w celu weryfikacji faktycznej dostępności.
9. Termin przeprowadzenia audytu – do końca I kwartału 2020 r.

**Zadanie 2**

**Audyt w zakresie wdrażania krajowych i międzynarodowych standardów systemu** **informatycznego.**

1. Audyt powinien być przeprowadzony aktualnymi narzędziami i zgodnie z metodologią, która gwarantuje rzetelność oceny bieżącego stanu bezpieczeństwa systemów informatycznych, i oceniać zgodność w szczególności z poniższymi dokumentami:
	* + Ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz.U. z 2019, poz. 700);
		+ Ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz.U. z 2018, poz. 1330);
		+ 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 (Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych Osobowych, dalej „RODO”);
		+ Ustawy z dnia 14 grudnia 2018 r. o ochronie danych osobowych przetwarzanych w związku z zapobieganiem i zwalczaniem przestępczości (Dz.U. z 2019 poz. 125);
		+ Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. z 2019, poz. 123);
		+ Rozporządzenia z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności - minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 2247);
		+ ISO 9241-210:2010 "Ergonomics of human-system interaction - Part 210: Human-centred design for interactive systems" lub równoważną;
		+ ISO/TR 16982:2002 "Ergonomics of human-system interaction - Usability methods supporting human-centered design" lub równoważną;
		+ ISO TR 18529:2000 "Human-centered lifecycle process descriptions" lub równoważną;
		+ PN-EN ISO 9241-210:2011 " Ergonomia interakcji człowieka i systemu - Część 210: Projektowanie ukierunkowane na człowieka w przypadku systemów interaktywnych" lub równoważną;
		+ ISO/IEC TR 13335 PN-I-13335-1) Technika informacyjna – Wytyczne do zarządzania bezpieczeństwem systemów informatycznych lub równoważną.
2. Wykonawca sporządzi sprawozdanie audytowe, które będzie zawierać:
* Szczegółowy opis i ocenę stanu wszystkich obszarów podlegających audytowi:
* Wykaz wszystkich problemów oraz wynikających z tego ryzyk wraz z oceną ryzyka wystąpienia wykrytych zagrożeń.
* Zobrazowanie połączeń logicznych, sieci lokalnej oraz styku sieci lokalnej z siecią Internet, z uwzględnieniem wszystkich urządzeń ich adresacji i działających usług, używanych portów i protokołów.
* Zalecenia dotyczących sposobów, metod i środków usunięcia stwierdzonych problemów, nieprawidłowości, podatności i ryzyk. Lista poprawek do zainstalowania oraz szczegółowy opis zalecanych zmian konfiguracji.
1. Przewiduje się przeprowadzenie 2-ch audytów – Pierwszy do końca I kwartału 2020 r. , drugi po upływie 12 miesięcy.
2. Wszystkie dokumenty związane z przeprowadzonymi audytami (Zadanie 1 i Zadanie 2) Wykonawca dostarczy Zamawiającemu w postaci wydruku w dwóch egzemplarzach i w postaci elektronicznej.
3. Wykonawca pisemnie zobowiąże się, że dokumenty te będzie traktował jako poufne i nie przekaże ani nie udostępni ich nikomu bez pisemnej zgody Zamawiającego.
4. Wykonawca, z dniem zatwierdzenia przez Zamawiającego sprawozdania audytowego, przeniesie na Zamawiającego autorskie prawa majątkowe do sprawozdania audytowego na warunkach określonych we wzorze umowy dołączonej do SIWZ.

**Kod CPV –** *72810000-1 – Usługi audytu komputerowego*

**II Termin wykonania :**

**II Warunki udziału w Zapytaniu Ofertowym**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy spełniają warunki udziału, tj. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie objętym przedmiotem zapytania, znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zamówienia.
2. Zamawiający uzna warunki udziału w postępowaniu jeśli Wykonawcy wykażą, że

 **W zakresie osób realizujących zamówienie:**

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponować osobami, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, spełniającymi następujące wymagania:

1. Dla **Audytu** zgodności zgodnie z wymaganiami WCAG 2.1 na poziomie min. AA lub równoważnymi:

 - minimum 2 osoby posiadające następujące kwalifikacje i doświadczenie zawodowe:

* wykształcenie wyższe;
* co najmniej 3-letnie doświadczenie w zakresie przeprowadzania audytów /testów wdrożeniowych (akceptacyjnych) oprogramowania
* co najmniej jeden certyfikat z wymienionych poniżej :

- ISTQB Poziom zaawansowany - Techniczny Analityk Testów (Advanced Level

 Technical Test Analyst) lub równoważny,

- ISTQB Poziom zaawansowany – Analityk Testów (Advanced Level Test Analyst) lub równoważny,

- ISTQB Advanced Level Test Automation Engineer lub równoważny.

Jako certyfikat równoważny zamawiający rozumie posiadanie certyfikatów analogicznych do zakresu wskazanych certyfikatów tj. dotyczących analogicznej dziedziny merytorycznej wynikającej z roli, której dotyczy certyfikat, analogicznego stopnia poziomu kompetencji, analogicznego poziomu doświadczenia zawodowego wymaganego dla otrzymania danego certyfikatu itp.

 **Wykonawca wraz z ofertą dostarczy oświadczenie, że posiada niezbędną wiedzę z**

 **zakresu dostępności dla osób niepełnosprawnych serwisów internetowych zgodnej**

 **z załącznikiem do ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron**

 **internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych Dz. U. 2019, poz. 848.**

1. Dla **Audytu** w zakresie wdrażania krajowych i międzynarodowych standardów systemu informatycznego

 - minimum 2 osoby posiadające następujące kwalifikacje i doświadczenie

 zawodowe:

* wykształcenie wyższe;
* posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w zakresie przeprowadzania

 audytów odpowiadających swoim zakresem przedmiotowi niniejszego

 zamówienia;

* aktualny certyfikat Audytora Wiodącego norm ISO 27001, ISO 22301

 lub równoważne.

Jako certyfikat równoważny zamawiający rozumie posiadanie certyfikatów analogicznych do zakresu wskazanych certyfikatów tj. dotyczących analogicznej dziedziny merytorycznej wynikającej z roli, której dotyczy certyfikat, analogicznego stopnia poziomu kompetencji, analogicznego poziomu doświadczenia zawodowego wymaganego dla otrzymania danego certyfikatu itp.

 **W zakresie doświadczenia**:

 w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie) wykonał lub wykonuje co najmniej

 po 3 dla każdego z rodzaju audyty odpowiadające swoim rodzajem usługi tj. audyty stron/serwisów WWW instytucji publicznych , przy czym wartość każdej ze wskazanych usług nie może być niższa niż 10 000,00 zł brutto.

 w przypadku **Audytu** zgodności zgodnie z wymaganiami WCAG 2.1 na

 poziomie min. AA lub równoważnymi:

* 3 audyty stron/serwisów WWW instytucji publicznych , w zakresie dostępności i wymagań WCAG lub równoważnymi potwierdzona referencjami.
* zrealizował przynajmniej 3 szkolenia z wdrażania norm WCAG lub równoważnych.

w przypadku **Audytu** w zakresie wdrażania krajowych i międzynarodowych standardów systemu informatycznego

* 3 audyty stron/serwisów WWW instytucji publicznych w zakresie bezpieczeństwa systemów informatycznych, bezpieczeństwa przetwarzania informacji

Na potwierdzenie spełnienia w/w warunków Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć wykaz usług oraz wykaz osób uczestniczących w realizacji zmówienia zgodnie z wzorami stanowiącymi załącznik 2 i 3 do zapytania ofertowego.Wykonanie lub wykonywanie usług zamieszczonych w wykazie musi być potwierdzone referencjami, że usługi te zostały wykonane należycie.

3, W celu uniknięcia konfliktu interesów z możliwości złożenia oferty wyłączone są podmioty, które są powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

 Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemnie powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

 - uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej

 - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji

 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta,

 pełnomocnika

 - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stopniu pokrewieństwa lub powinowactwa w

 linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii

 bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Zamawiający wymaga złożenia przez Wykonawcę oświadczenia o braku występowania wyżej wymienionych powiązań, stanowiącego załącznik do Zapytania Ofertowego.

**III Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Warunki formalne sporządzenia oferty :
2. oferta musi być przygotowana w języku polskim, pisemnie na papierze przy użyciu nośnika pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów, wszelkie dokumenty sporządzone w językach obcych muszą być przetłumaczone na język polski a tłumaczenia potwierdzone za zgodność przez wykonawcę, podczas oceny ofert zamawiający będzie opierał się na tekście przetłumaczonym;
3. każda poprawka w ofercie musi być dokonana w sposób czytelny i parafowana własnoręcznie przez osobę uprawnioną do podpisywania oferty;
4. zaleca się, aby oferta była złożona na kolejno ponumerowanych stronach;
5. zaleca się, aby każda strona oferty była parafowana przez osobę podpisującą ofertę.
6. Oferty złożone po wskazanym terminie nie będą rozpatrywane.

1. Do oferty sporządzonej zgodnie ze wzorem (załącznik do Zaproszenia ofertowego) należy dołączyć:
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
3. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych
4. Wypełnione i podpisane Załączniki nr 2 i 3 do Zapytania Ofertowego
5. Ewentualne pełnomocnictwo lub pełnomocnictwa,
6. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,

**IV. informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów**

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

Dział Zamówień Publicznych , **Instytut Psychiatrii i Neurologii**

**ul. Sobieskiego 9 ,02-957 Warszawa**

tel. 22 4582 623 /fax 22 45 82 546

adres e-mail: marias@ipin.edu.pl

**V. miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert;**

1. Termin składania ofert **: 23.12. 2019 r. godz**. 9.00
2. Miejscem składania ofert jest: Dział Zamówień Publicznych Zamawiającego, pokój nr 18 (budynek A, parter)
3. Miejsce i termin otwarcia:

**23.12.2019 r.** godz. 9.15; Miejsce : siedziba Zamawiającego.

1. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub ją wycofać. Zmiany winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wprowadzeniu zmian winno być opakowane tak jak oferta, ale opakowanie winno zawierać dodatkowe oznaczenie wyrazem: **ZMIANA** lub **WYCOFANIE**.

**VI. opis sposobu obliczenia ceny**

* 1. Cenę oferty stanowi wartość wyrażona w jednostkach pieniężnych, którą Zamawiający jest obowiązany zapłacić wykonawcy za wykonanie zamówienia.
	2. Cenę oferty należy wyrazić w **złotych polskich**.
	3. Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia..
	4. Uwzględnienie niewłaściwej stawki podatku od towarów i usług będzie obciążało wszelkimi negatywnymi konsekwencjami Wykonawcę.

**VII. opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert dla części 1 i części 2 zamówienia,**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Waga** |
| Cena  |  80% |
| Termin wykonania (w dniach kalendarzowych) |  20% |

wskaźnik ceny = Cmin/Cof x 100 x 80%

Gdzie:

Cmin – najniższa cena oferty spośród wszystkich złożonych ofert

 Cof - cena badanej oferty

Termin wykonania = Tmin/Tof x 100 x 20%

Gdzie:

Tmin – najkrótszy termin wykonania spośród wszystkich złożonych ofert

 Tof - termin wykonania badanej oferty

Zamawiający dopuszcza składanie **odrębnych** ofert na poszczególne audyty. Ocena złożonych ofert wg kryterium „cena” i termin wykonania audytu dokonana zostanie dla każdej z pozycji osobno.

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta uznana zostanie za najkorzystniejszą, tj. otrzyma największą liczbę punktów za oceniane kryteria łącznie. Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca składając ofertę zobowiązany jest do poinformowania Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku”.

**VIII. Informacje dodatkowe**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO, Zamawiający informuje, że:

* dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z niniejszym zapytaniem,
* administratorem danych osobowych jest *Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie, ul. Sobieskiego 9*
* dane kontaktowe do inspektora ochrony danych w Instytucie Psychiatrii i Neurologii: email: iod@ipin.edu.pl
* Osoba, której dane dotyczą, ma prawo do :
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania jej danych osobowych
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania jej danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy „osoba” uzna, że przetwarzanie danych osobowych jej dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługują Państwu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych,

**Załączniki:**

1. Wzór formularza oferty,
2. Wzór umowy,
3. Wzory oświadczeń.

Załącznik nr 1

 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pełne dane adresowe Wykonawcy:

Nazwa (firma)…………………………………………………………………………………………

Siedziba………………………………………………………………………………………

Telefon/Fax ………………………………………………………………………………….

NIP……………………………………………………………………………………………

e-mail…………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe w celu zawarcia umowy składam niniejszą ofertę. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia

1. – audyt zgodności z wymaganiami WCAG 2.1 na poziomie min. AA lub równoważnymi:

 za cenę ........................................................... zł brutto

(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..).

1. w zakresie wdrażania krajowych i międzynarodowych standardów systemu informatycznego.

 za cenę ........................................................... zł brutto

(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..).

Cena oferty zawiera wszystkie koszty i opłaty niezbędne dla realizacji zamówienia.

2. Zobowiązuję się, że zaoferowane wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu zamówienia nie ulegnie zmianie w trakcie trwania umowy.

3. Oferuję termin realizacji zamówienia - …………. dni kalendarzowe od dnia podpisania umowy.

4. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym.

5. W razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy dołączonym do zapytania ofertowego oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Oświadczam, że wypełnione zostały obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia \_\_ . \_\_ .  r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(miejscowość) (pieczątka i podpis*

 *upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

 Załącznik nr 2

do zapytania ofertowego

**WYKAZ USŁUG**

Nawiązując do zapytania ofertowego na „……………………………………….., niniejszym przekazuję wykazusług wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Nazwa i adres Wykonawcy

Doświadczenie w zakresie wykonanych lub wykonywanych usług:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Usługi dotyczące warunku udziału w postępowaniu** **(w tym WCAG)****(nazwa usługi)** | **Przedmiot usługi** | **Odbiorca usługi**  | **Termin wykonania usługi** |
| Usługa 1 |  |  |  |
| Usługa 2 |  |  |  |
| ……… |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 rok ----------------------------------------------

 *(pieczęć i podpis Wykonawcy)*

W załączeniu:

* dokumenty potwierdzające doświadczenie Wykładowcy tj. kopie referencji lub innych dokumentów poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę

Załącznik nr 3

do zapytania ofertowego

**WYKAZ OSÓB**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Nawiązując do zapytania ofertowego na „Przeprowadzenie audytu informatycznego z zakresu ………………………………, niniejszym przekazuję wykaz osób, wchodzących w skład zespołu, który będzie wykonywać zamówienie wraz z informacjami na temat ich wykształcenia, doświadczenia i kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia, a także informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

Nazwa i adres Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Wymagane doświadczenie** | **Wymagane kwalifikacje (wskazanie posiadanych certyfikatów)** | **Podstawa do dysponowania** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 rok -------------------------------

 *(pieczęć i podpis Wykonawcy)*

 (Wzór)

 Zamawiający:

…………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

 OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego

działając w imieniu:

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

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

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję: nie jest powiązany z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

1. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadanie co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia, w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oraz 305 k.k.

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

(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika