Załącznik Nr 1 do Zaproszenia

**Formularz ofertowy**

Numer referencyjny: OAZP.2610/11/2025

W odpowiedzi na ogłoszenie w procedurze przetargowej prowadzonej w trybie przetargu pn.: **świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usługi Asysty Technicznej Standard dla oprogramowania CommVault,** przedkładamy niniejszą ofertę:

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Łódzki Ośrodek Geodezji**

**ul. Traugutta 21/23**

**90-113 Łódź**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez**

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

1. **DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba do kontaktów |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

1. **NR RACHUNKU BANKOWEGO na który będzie można dokonać wpłaty z podzieloną płatnością: …………………………………………………………………………..........**
2. **Rodzaj Wykonawcy/ Wykonawców\***

* mikroprzedsiębiorstwo\*
* małe przedsiębiorstwo\*
* średnie przedsiębiorstwo\*
* jednoosobowa działalność gospodarcza\*
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej\*
* inny rodzaj\*

**Oświadczamy, że Wykonawca jest:**

1)mikroprzedsiębiorstwem\* 2) małym przedsiębiorstwem\* 3) średnim przedsiębiorstwem\*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR; Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR; Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 50 mln euro, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 miliony euro. (informacja do celów statystycznych)*

*Uwaga: \*zaznaczyć odpowiednie.*

1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA: wypełnia Wykonawca)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Ilość** | **Okres trwania Asysty Technicznej** | **Cena**  **jednostkowa netto** | **Wartość netto**  **(3x5)** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| ***Usługi Asysty Technicznej Standard dla oprogramowania CommVault*** *dla licencji, uprawniających Zamawiającego na czas nieoznaczony do korzystania z oprogramowania do backup’u CommVault Simpana11 (symbol produktu Simpana11 CV-BR-FT), udzielonych przez producenta Oprogramowania* | | | | | | | |
|  | Simpana10 SB-C-DPA-6T-A | 1 | od dnia podpisania umowy – 31.12.2025r. |  |  |  |  |
|  | Simpana10 SB-C-DPA-2T-A | 1 | od dnia podpisania umowy – 31.12.2025r. |  |  |  |  |
|  | Simpana10 SB-C-DPA-1T-A | 1 | od dnia podpisania umowy – 31.12.2025r. |  |  |  |  |
|  | Simpana11 SB-C-DPA-1T-A | 1 | od dnia podpisania umowy – 31.12.2025r. |  |  |  |  |
| 1 | Simpana11 SB-C-DPA-1T-A | 1 | od dnia podpisania umowy – 31.12.2025r. |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |  |

**Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ BRUTTO\*\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN (K1)** | **……………………………………PLN** |

**\*\*\* CENA OFERTOWA BRUTTO** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszym Zaproszeniem.

**Oświadczam/my, że** wybór mojej (naszej) oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie mechanizmu podzielonej płatności w odniesieniu do następujących towarów lub usług: ………………………………………….....…………..……………………

o wartości ……………………………………….. PLN bez kwoty podatku VAT, kwota podatku od towarów lub usług wynosi ………………………….. PLN (jeśli dotyczy)

***Uwaga:***

* *Wykonawca składając ofertę informuje Zamawiającego, czy wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (tzw. mechanizm podzielonej płatności) zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług i podaje:*
* *informację dotyczącą możliwości powstania u wykonawcy, w przypadku udzielenia mu zamówienia publicznego, obowiązku podatkowego;*
* *nazwę (rodzaju) towaru lub usługi, których usługa/dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz ich wartości bez kwoty podatku;*
* *kwotę podatku od towarów i usług, która powinna być doliczona do ceny złożonej oferty, o ile nie wynika to z treści złożonej oferty.*

1. **Oferujemy usługi Asysty Technicznej Standard na dostarczone oprogramowanie objętą usługą polegającą na:**
2. zapewnieniu prawa dostępu do aktualizacji oprogramowania, do nowych wersji oprogramowania, wydań uzupełniających oraz poprawek programistycznych, bez dodatkowych opłat licencyjnych; **TAK □; NIE□;**
3. świadczeniu pomocy technicznej w zakresie obsługi zgłoszeń, w formie elektronicznej poprzez portal Maintenance Advantage lub telefonicznej, w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00-19.00 w języku polskim przez dział Asysty Technicznej; **TAK □; NIE□**
4. czas reakcji Wykonawcy nie może przekroczyć 8 / 12 / 24 godzin (zgodnie ze złożoną ofertą) od chwili zgłoszenia problemu z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy oraz sobót; **TAK □; NIE□**
5. rozwiązaniu problemu, o którym mowa w lit. c) nie później niż w ciągu 48 godzin od chwili jego zgłoszenia z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy oraz sobót; **TAK □; NIE□**
6. zapewnieniu elektronicznego dostępu do informacji na temat posiadanych produktów, biuletynów technicznych, poprawek programistycznych, oraz bazy danych zgłoszonych problemów technicznych w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00-19.00 poprzez portal Maintenance Advantage;

**TAK □; NIE□**

1. zapewnieniu usług od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w rozumieniu ustawy z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy (t.j. Dz.U. 2020, poz. 1920 ze zm.).

**TAK □; NIE□**

1. **Kryteria oceny ofert**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Dane do oceny oferty** (wypełnia Wykonawca) | |
| 1. | **Łączna cena ofertowa brutto (K1) - 100%** | ………………………PLN |

1. **OŚWIADCZENIA**

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

* + Zapoznałem(liśmy) się z Opisem przedmiotu zamówienia w tym z wzorem umowy) i nie wnoszę(imy) do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w nim zawarte;
  + Gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Zaproszenia, wyjaśnieniami do Zaproszenia oraz wprowadzonymi do niej zmianami;
  + Oświadczamy, że posiadam/my\* aktualną autoryzację/umowę partnerską firmy **COMMVAULT na sprzedaż i obsługę oprogramowania; CommVault Simpana11 oraz jest uprawnionym/upoważnionym do świadczenia lub sprzedaży usługi asysty technicznej lub równoważny. W załączeniu umowa ………………………………………**
  + W przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego;
  + Składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu\*] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*;
  + Nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia;
  + UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w Zaproszeniu ;
  + Zobowiązuję(my) się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w Zaproszeniu;
  + Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w załączonych do oferty oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.
  + Oświadczam, że wypełniłem 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.
  + Zamierzam(y) powierzyć wykonanie następujących części zamówienia podmiotowi, jako podwykonawcy, udostępniającemu swoje zasoby w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podwykonawcy** | **Część zamówienia / zakres prac wykonywanych przez podwykonawcę** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

**Uwaga:**

W przypadku wykonywania części usług/dostaw przez podwykonawcę, na zasoby, którego powołuje się Wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, część zamówienia/zakres prac winien być tożsamy z zobowiązaniem do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – które to zobowiązanie Wykonawca powinien dołączyć do oferty.

1. **Wykaz załączników i dokumentów przedstawianych w ofercie przez Wykonawcę(ów):**

……………..…………………………. str. nr…….

……………..…………………………. str. nr…….

……………..…………………………. str. nr…….

……………..…………………………. str. nr…….

……………..…………………………. str. nr…….

……………..…………………………. str. nr…….

……………..…………………………. str. nr…….

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………… | ………………..……………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) własnoręczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).  W przypadku złożenia oferty w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. |

\* *Niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 3a do Zaproszenia

(składają wszyscy Wykonawcy)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **świadczenie Asysty Technicznej Standard dla oprogramowania CommVault o numerze CCID FC832,**

*-* oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

***Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zaproszeniu***

**WSKAZANIE DANYCH UMOŻLIWIAJĄCYCH DOSTĘP DO WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Oświadczamy, że *odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej*, jest dostępny w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym ogólnodostępnej bezpłatnej bazy danych: ………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………… | ………………..……………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) własnoręczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).  W przypadku złożenia oferty w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Załącznik nr 3b do OWZ  (składają podmioty na zasoby, których powołuje się Wykonawca) |

1. **INFORMACJA WYKONAWCY W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

**DANE podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca** | **Adres** | **NIP** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **świadczenie Asysty Technicznej Standard dla oprogramowania CommVault o numerze CCID FC832,** oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Opisie Warunków Zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………… | ………………..……………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) własnoręczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).  W przypadku złożenia oferty w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. |

Załącznik nr 4a do Zaproszenia

(składają wszyscy Wykonawcy)

**Oświadczenie wykonawcy   
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **świadczenie Asysty Technicznej Standard dla oprogramowania CommVault o numerze CCID FC832** oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA   
   Z POSTEPOWANIA:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 1-5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) oraz zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………… | ………………..……………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) własnoręczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).  W przypadku złożenia oferty w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. |
|  |  |

1. **WYKAZANIE PRZEZ WYKONAWCĘ, ŻE PODJĘTE ŚRODKI SĄ WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETELNOŚCI W SYTUACJI, GDY WYKONAWCA PODLEGA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 108 UST. 1 PKT 1, 2 i 5 USTAWY PZP O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

Oświadczam, że w stosunku do mnie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp. *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1* pkt. 1, 2 i 5 *ustawy Pzp)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z tym, iż podlegam wykluczeniu na podstawie ww. artykułu, to zgodnie z dyspozycją art. 110 ust. 2 ustawy Pzp przedstawiam następujące dowody na to, że podjęte przeze mnie środki są wystarczające do wykazania mojej rzetelności:

1. ………………………………………………………………………………………….,
2. ………………………………………………………………………………………….,
3. ………………………………………………………………………………………….,

*(należy podać dowody, że podjęte środki są wystarczające do wykazania rzetelności Wykonawcy)*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………… | ………………..……………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) własnoręczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).  W przypadku złożenia oferty w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. |

Załącznik nr 4b do Zaproszenia

(składają podmioty na zasoby, których powołuje się Wykonawca)

**Oświadczenie podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca   
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**DANE podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca** | **Adres** | **NIP** |
|  |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **świadczenie Asysty Technicznej Standard dla oprogramowania CommVault o numerze CCID FC832,** oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTEPOWANIA:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 1-5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) oraz zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………… | ………………..……………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) własnoręczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).  W przypadku złożenia oferty w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. |

1. **WYKAZANIE PRZEZ podmiot na zasoby, którego powołuje się Wykonawca, ŻE PODJĘTE ŚRODKI SĄ WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETLENOŚCI W SYTUACJI, GDY podmiot na zasoby, którego powołuje się Wykonawca PODLEGA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 108 UST. 1 PKT 1, 2 i 5 USTAWY PZP O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

Oświadczam, że w stosunku do mnie zachodzą podstawy wykluczenia   
z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp.

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1* pkt. 1, 2 i 5 *ustawy Pzp)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z tym, iż podlegam wykluczeniu na podstawie ww. artykułu, to zgodnie z dyspozycją art. 110 ust. 2 ustawy Pzp przedstawiam następujące dowody na to, że podjęte przeze mnie środki są wystarczające do wykazania mojej rzetelności:

1. ………………………………………………………………………………………….,
2. ………………………………………………………………………………………….,

*(należy podać dowody, że podjęte środki są wystarczające do wykazania rzetelności Wykonawcy)*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………… | ………………..……………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) własnoręczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).  W przypadku złożenia oferty w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. |

Załącznik nr 5 do Zaproszenia

**Wykaz usług**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

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

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **świadczenie Asysty Technicznej Standard dla oprogramowania CommVault o numerze CCID FC832,** oświadczam, że w celu oceny spełniania warunku określonego w pkt 5.1.4. Zaproszenia wykazuję (wykazujemy) następujące usługi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa, rodzaj i zakres usługi wykonanej samodzielnie lub przez podmiot udostępniający zdolność techniczną lub zawodową** | **Okres**  **wykonania usługi**  **od - do (dd,mm,rrrr)** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana** |
| 1 | ………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………  (podać nazwę)  rozumiane jako dwie usługi o wartości …………………………… PLN brutto podlagające na: usługi świadczenia asysty technicznej dla oprogramowania COMMVAULT, o wartości: 20 000,00PLN brutto |  |  |
| 2 | ………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………  (podać nazwę)  rozumiane jako dwie usługi o wartości …………………………… PLN brutto podlagające na: usługi świadczenia asysty technicznej dla oprogramowania COMMVAULT, o wartości: 20 000,00PLN brutto |  |  |

**UWAGI:**

1. *W przypadku dostawy/usługi nadal wykonywanej należy podać zakres oraz wartość usługi zrealizowanej przed upływem terminu składania ofert.*
2. *W przypadku, gdy Wykonawca wykonywał w ramach jednego kontraktu/umowy większy zakres usług, dla potrzeb zamówienia powinien wyodrębnić zakres usług/dostaw, o którym mowa powyżej.*
3. *Jeżeli Wykonawca wykazuje doświadczenie nabyte w ramach kontraktu (zamówienia/umowy) realizowanego przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum), Zamawiający nie dopuszcza by Wykonawca polegał na doświadczeniu grupy wykonawców, której był członkiem, jeżeli faktycznie i konkretnie nie wykonywał wykazywanego zakresu prac. Zamawiający zastrzega możliwość zwrócenia się do wykonawcy o wyjaśnienia w zakresie faktycznie i konkretnie wykonywanego zakresu usług oraz przedstawienia stosownych dowodów np. umowy konsorcjum, z której wynika zakres obowiązków czy wystawionych przez wykonawcę faktur.*
4. *Zamawiający zastrzega możliwość weryfikacji potwierdzenia należytego wykonania bezpośrednio u podmiotu, na rzecz, którego były wykonane.*

Tabele można modyfikować o kolejny wiersz w zależności od potrzeb.

**Oświadczam/y\* że**:

poz.………. wykazu stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę\*,

poz.………. wykazu jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne\* podmiot/y\*, na potwierdzenie czego załączam/my\* pisemne zobowiązanie tego/tych\* podmiotu/ów\* do oddania do dyspozycji swoich zasobów.

\* *Niepotrzebne skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………… | …………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) własnoręczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca  W przypadku złożenia oferty w postaci elektronicznej oświadczenie winno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. |

Załącznik nr 6 do Zaproszenia

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów**

**na potrzeby realizacji zamówienia**

**W imieniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(wpisać nazwę i adres podmiotu)*

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów przy wykonywaniu zamówienia pn.: **świadczenie Asysty Technicznej Standard dla oprogramowania CommVault o numerze CCID FC832** do dyspozycji Wykonawcy

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)*

Oświadczam, iż:

1. a) udostępniam Wykonawcy nasze zasoby w zakresie:

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

*określenie zasobu – sytuacja ekonomiczna lub finansowa, zdolność techniczna i zawodowa (wiedza i doświadczenie), osoby (potencjał kadrowy)*

obejmującym:………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………

*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków, określonych w pkt 5.1.4 Zaproszenia)*

1. b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

…………………………………………………………………………………………………………………

1. d~~) zrealizuję usługi, których dotyczą udostępniane przeze mnie zasoby, odnoszące się do warunków udziału dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca.~~

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2024 roku

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………… | …………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) własnoręczny(e) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca  W przypadku złożenia oferty w postaci elektronicznej oświadczenie winno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. |

**Załącznik nr 7**

**UMOWA Nr OAZP.262/11/2025**

**(osobny plik)**