*Załącznik nr 3 do Ogłoszenia*

**OFERTA**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Naukowa i Akademicka Sieć Komputerowa – Państwowy Instytut Badawczy**

**ul. Kolska 12**

**01-045 Warszawa**

Nawiązując do Ogłoszenia o zamówieniu dot. **przeprowadzenia szkoleń specjalistycznych dla członków zespołu projektowego w ramach Projektu pn. “EZD RP – elektroniczne zarządzanie dokumentacją w administracji publicznej”**

Znak postępowania**: ZZ.2111.70.2019.PKO [EZD RP]**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

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

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

**DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY:**

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

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

*(w przypadku składania oferty przez podmioty wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, Wykonawcy wskazują dane pełnomocnika (lidera), z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja)*

my niżej podpisani:

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z Ogłoszeniem o zamówieniu oraz Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia (SOPZ) – stanowiącym Załącznik nr 1 do Ogłoszenia oraz Wzorem Umowy – stanowiącym Załącznik nr 2 do Ogłoszenia.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Ogłoszeniu o zamówieniu wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. **OFERUJEMY** realizację zamówienia za ceny określone w załączonym do Oferty Formularzu Cenowym (według wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do Ogłoszenia) za[[1]](#footnote-1):

W zakresie **Części I:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto

(słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Ww. cena oferty brutto wyliczona została w oparciu o załączony do Oferty Formularz Cenowy.

W zakresie **Części II:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto

(słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Ww. cena oferty brutto wyliczona została w oparciu o załączony do Oferty Formularz Cenowy.

W zakresie **Części III:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto

(słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Ww. cena oferty brutto wyliczona została w oparciu o załączony do Oferty Formularz Cenowy.

W zakresie **Części IV:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto

(słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Ww. cena oferty brutto wyliczona została w oparciu o załączony do Oferty Formularz Cenowy.

W zakresie **Części V:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto

(słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Ww. cena oferty brutto wyliczona została w oparciu o załączony do Oferty Formularz Cenowy.

W zakresie **Części VI:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto

(słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Ww. cena oferty brutto wyliczona została w oparciu o załączony do Oferty Formularz Cenowy.

W zakresie **Części VII:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto

(słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Ww. cena oferty brutto wyliczona została w oparciu o załączony do Oferty Formularz Cenowy.

W zakresie **Części VIII:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto

(słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Ww. cena oferty brutto wyliczona została w oparciu o załączony do Oferty Formularz Cenowy.

W zakresie **Części IX:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto

(słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Ww. cena oferty brutto wyliczona została w oparciu o załączony do Oferty Formularz Cenowy.

W zakresie **Części X:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto

(słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Ww. cena oferty brutto wyliczona została w oparciu o załączony do Oferty Formularz Cenowy.

W zakresie **Części XI:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto

(słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Ww. cena oferty brutto wyliczona została w oparciu o załączony do Oferty Formularz Cenowy.

W zakresie **Części XII:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto

(słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Ww. cena oferty brutto wyliczona została w oparciu o załączony do Oferty Formularz Cenowy.

1. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
2. **OŚWIADCZAMY**, że w razie wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych we Wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 2 do Ogłoszenia.
3. **AKCEPTUJEMY,** że ceny jednostkowe zaoferowane w Formularzu Cenowym pozostaną niezmienne podczas realizacji całej umowy. Oświadczamy, że w ceny jednostkowe wliczyliśmy wszystkie koszty niezbędne do pełnej i kompleksowej realizacji przedmiotowej usługi.
4. **OŚWIADCZAMY, że** w przypadku wygrania postępowania:

**Dot. Części nr ……[[2]](#footnote-2):**

* całość prac objętych zamówieniem wykonamy siłami własnymi\*,
* zamierzamy powierzyć realizację podwykonawcom następujących części zamówienia\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podwykonawcy** | **Adres podwykonawcy** | **Części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy** |
|  |  |  |  |

1. **OŚWIADCZAMY** zgodnie z Rozdziałem IV pkt 4 ppkt 3) Ogłoszenia o dostępności poniżej wskazanych oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych[[3]](#footnote-3):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa oświadczenia lub dokumentu  (lub odpowiednie odesłanie do dokumentu wymaganego w Ogłoszeniu)[[4]](#footnote-4)** | **Adres strony internetowej ogólnodostępnej  i bezpłatnej bazy danych** |
|  |  |

1. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy:

* małym przedsiębiorcą\*
* średnim przedsiębiorcą\*.

1. **OŚWIADCZAMY,** że akceptujemy warunek, iż ponosimy wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o wykonanie zamówienia[[6]](#footnote-6).
3. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od … do … stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy (stosowne uzasadnienie jest złożone wraz z Ofertą) i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane[[7]](#footnote-7).
4. **ZAŁĄCZNIKAMI** do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
   * 1. ………………………………….
     2. ………………………………….

………………………………., dnia …………………………. 2019 r.

\* *niepotrzebne skreślić*

………………………………………………………….

*podpis Wykonawcy lub*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

*Załącznik nr 4 do Ogłoszenia*

**FORMULARZ CENOWY**

**WYKONAWCA:**

Nazwa .........................................…

Adres ...........................................…

Regon ............................................

NIP .................................................

Telefon ..........................................

e-mail .............................................

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Naukowa i Akademicka Sieć Komputerowa – Państwowy Instytut Badawczy**

**ul. Kolska 12**

**01-045 Warszawa**

Nawiązując do Ogłoszenia o zamówieniu dot. **przeprowadzenia szkoleń specjalistycznych dla członków zespołu projektowego w ramach Projektu pn. “EZD RP – elektroniczne zarządzanie dokumentacją w administracji publicznej”**

**znak postępowania: ZZ.2111.70.2019.PKO [EZD RP]**

poniżej składamy ofertę cenową, zgodnie z poniższą tabelą[[8]](#footnote-8):

**UWAGA:**

**Nie dopuszcza się wprowadzania zmian w poniższej tabeli w zakresie wyszczególnionych elementów rozliczeniowych tj.: jednostki (rodzaju usługi) (kol. 2), wymaganej liczby uczestników szkolenia (kol. 3), liczby szkoleń (kol.5).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Jednostka (rodzaj usługi)** | **Liczba uczestników szkolenia\*** | **Cena jednostkowa brutto za jednego uczestnika szkolenia**  **(zł)**  (*z dokładnością dwóch miejsc po przecinku*) | **Liczba szkoleń** | **Wartość brutto**  **(zł)**  **(kol. 3\*kol.4\*kol.5)**  *(z dokładnością dwóch miejsc po przecinku)* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | Trzydniowe szkolenie warsztatowe pt.: „Tworzenie aplikacji z wykorzystaniem frameworku Angular” – **Część I** | 7 |  | 1 |  |
| 2. | Trzydniowe szkolenie warsztatowe pt.: „Tworzenie aplikacji z wykorzystaniem frameworku React i elementy analizowania UX” – **Część II** | 6 |  | 1 |  |
| 3. | Trzydniowe szkolenie warsztatowe pt.: „Projektowanie modeli złożonych domen (Domain Driven Design)” – **Część III** | 8 |  | 1 |  |
| 4. | Trzydniowe szkolenie warsztatowe pt.:  „Kubernetes i Docker - deployment microserwisów” – **Część IV** | 6 |  | 1 |  |
| 5. | Trzydniowe szkolenie warsztatowe pt.: „Programowanie Event Sourcing (w środowisku .NET)”– **Część V** | 13 |  | 1 |  |
| 6. | Trzydniowe szkolenie warsztatowe pt.: „Nowoczesna architektura aplikacji web - Microservices, REST, noSQL (w środowisku .NET)” – **Część VI** | 13 |  | 1 |  |
| 7. | Dwudniowe szkolenie warsztatowe pt.: „Skuteczna organizacji czasu pracy dla programistów” – **Część VII** | 13 |  | 1 |  |
| 8. | Trzydniowe szkolenie warsztatowe pt.: „Programowanie: zaawansowane techniki Object Oriented, funkcyjne oraz wzorce w języku JAVA”– **Część VIII** | 5 |  | 1 |  |
| 9. | Trzydniowe szkolenie warsztatowe pt.: „Budowanie i testowanie aplikacji z Gradle”– **Część IX** | 5 |  | 1 |  |
| 10. | Dwa trzydniowe szkolenia warsztatowe pt.: „Implementacja modeli złożonych domen (Domain Driven Design) w środowisku .NET”– **Część X** | 8 |  | 2 |  |
| 11. | Trzydniowe szkolenie warsztatowe pt.: „Implementacja modeli złożonych domen (Domain Driven Design) w środowisku JAVA ”– **Część XI** | 5 |  | 1 |  |
| 12. | Dwudniowe szkolenie warsztatowe pt.: „Bezpieczeństwo aplikacji webowych”– **Część XII** | 7 |  | 1 |  |

………………………………., dnia …………………………. 2019 r.

………………………………………………………….

*podpis Wykonawcy*

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

*\*maksymalna liczba osób*



*Załącznik nr 5 do Ogłoszenia*

**WYKONAWCA:**

Nazwa .........................................…

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Naukowa i Akademicka Sieć Komputerowa – Państwowy Instytut Badawczy**

**ul. Kolska 12**

**01-045 Warszawa**

**WYKAZ USŁUG**

Nawiązując do Ogłoszenia o zamówieniu dot. **przeprowadzenia szkoleń specjalistycznych dla członków zespołu projektowego w ramach Projektu pn. “EZD RP – elektroniczne zarządzanie dokumentacją w administracji publicznej”**

**znak postępowania: ZZ.2111.70.2019.PKO [EZD RP]**

*poniżej przedstawiamy wykaz usług spełniających warunek udziału w postępowaniu określony w rozdziale IV pkt 1 ppkt 1) Ogłoszenia:*

***Poniższy Wzór dotyczy wszystkich XII Części:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ USŁUG SPEŁNIAJĄCYCH WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONY W ROZDZIALE IV PKT 1 PPKT 1) OGŁOSZENIA** | | | |
| **USŁUGA NR 1** | | | |
| **LP.** | **Wyszczególnienie** | **Informacja Wykonawcy** | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Sposób dysponowania wykazywaną usługą  *(niewłaściwe skreślić)* | Zasób własny Wykonawcy\* | Zasób podmiotu trzeciego\* |
| 3 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| 4 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 5 | Wykonawca, który (z)realizował usługę |  | |
| 6 | Czy ww. usługa polegała na zorganizowaniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu Informatyki dla co najmniej 5 uczestników szkolenia? | tak/nie\* | |
| **USŁUGA NR 2** | | | |
| **LP.** | **Wyszczególnienie** | **Informacja Wykonawcy** | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Sposób dysponowania wykazywaną usługą  *(niewłaściwe skreślić)* | Zasób własny Wykonawcy\* | Zasób podmiotu trzeciego\* |
| 3 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| 4 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 5 | Wykonawca, który (z)realizował usługę |  | |
| 6 | Czy ww. usługa polegała na zorganizowaniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu Informatyki dla co najmniej 5 uczestników szkolenia? | tak/nie\* | |

***UWAGA:***

* ***do wykazu należy dołączyć dowody – oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem, określające czy dana usługa została należycie wykonana.***
* ***W przypadku Wykonawców składających ofertę na więcej niż jedną Część mogą wykazać tą samą usługę w ramach innej Części.***

............................., dnia ……………………………….

*(miejscowość)*

\*niepotrzebne skreślić.

………………………………………………..

*(podpis Wykonawcy)*



*Załącznik nr 6 do Ogłoszenia*

**WYKONAWCA:**

Nazwa .........................................…

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Naukowa i Akademicka Sieć Komputerowa – Państwowy Instytut Badawczy**

**ul. Kolska 12**

**01-045 Warszawa**

**WYKAZ OSÓB[[9]](#footnote-9)**

Nawiązując do Ogłoszenia o zamówieniu dot. **przeprowadzenia szkoleń specjalistycznych dla członków zespołu projektowego w ramach Projektu pn. “EZD RP – elektroniczne zarządzanie dokumentacją w administracji publicznej”**

**znak postępowania: ZZ.2111.70.2019.PKO [EZD RP]**

*poniżej przedstawiamy wykaz osób które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, odpowiedzialnych za świadczenie usług - spełniających warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale IV pkt 1 ppkt 2) Ogłoszenia:*

***Dotyczy Części I:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ OSÓB SPEŁNIAJĄCYCH WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONY W ROZDZIALE IV PKT 1 PPKT 2) OGŁOSZENIA** | | | |
| **LP.** | **Wyszczególnienie** | **Informacja Wykonawcy** | |
| **Osoba (trener), spełniająca następujące wymagania:** | | | |
| 1 | Imię i nazwisko |  | |
| 2 | Podstawa dysponowania ww. osobą  *(niewłaściwe skreślić)* | Zasób własny Wykonawcy\* | Zasób podmiotu trzeciego\* |
| **USŁUGA NR 1** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii Angular? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 2** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii Angular? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 3** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii Angular? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 4** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii Angular? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 5** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii Angular? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |

***Dotyczy Części II:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ OSÓB SPEŁNIAJĄCYCH WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONY W ROZDZIALE IV PKT 1 PPKT 2) OGŁOSZENIA** | | | |
| **LP.** | **Wyszczególnienie** | **Informacja Wykonawcy** | |
| **Osoba (trener), spełniająca następujące wymagania:** | | | |
| 1 | Imię i nazwisko |  | |
| 2 | Podstawa dysponowania ww. osobą  *(niewłaściwe skreślić)* | Zasób własny Wykonawcy\* | Zasób podmiotu trzeciego\* |
| **USŁUGA NR 1** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii React i/lub graficznego projektowania interfejsów? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 2** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii React i/lub graficznego projektowania interfejsów? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 3** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii React i/lub graficznego projektowania interfejsów? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 4** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii React i/lub graficznego projektowania interfejsów? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 5** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii React i/lub graficznego projektowania interfejsów? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |

***Dotyczy Części III:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ OSÓB SPEŁNIAJĄCYCH WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONY W ROZDZIALE IV PKT 1 PPKT 2) OGŁOSZENIA** | | | |
| **LP.** | **Wyszczególnienie** | **Informacja Wykonawcy** | |
| **Osoba (trener), spełniająca następujące wymagania:** | | | |
| 1 | Imię i nazwisko |  | |
| 2 | Podstawa dysponowania ww. osobą  *(niewłaściwe skreślić)* | Zasób własny Wykonawcy\* | Zasób podmiotu trzeciego\* |
| **USŁUGA NR 1** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii z wykorzystaniem projektowania DDD i architektury mikroserwisów? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 2** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii z wykorzystaniem projektowania DDD i architektury mikroserwisów? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 3** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii z wykorzystaniem projektowania DDD i architektury mikroserwisów? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 4** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii z wykorzystaniem projektowania DDD i architektury mikroserwisów? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 5** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii z wykorzystaniem projektowania DDD i architektury mikroserwisów? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |

***Dotyczy Części IV:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ OSÓB SPEŁNIAJĄCYCH WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONY W ROZDZIALE IV PKT 1 PPKT 2) OGŁOSZENIA** | | | |
| **LP.** | **Wyszczególnienie** | **Informacja Wykonawcy** | |
| **Osoba (trener), spełniająca następujące wymagania:** | | | |
| 1 | Imię i nazwisko |  | |
| 2 | Podstawa dysponowania ww. osobą  *(niewłaściwe skreślić)* | Zasób własny Wykonawcy\* | Zasób podmiotu trzeciego\* |
| **USŁUGA NR 1** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii Kubernetes i/lub Docker? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| 6 | Czy ww. osoba posiada doświadczenie w uruchamianiu usług z użyciem technologii Kubernetes i/lub Docker? | tak/nie\* | |
| **USŁUGA NR 2** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii Kubernetes i/lub Docker ? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| 6 | Czy ww. osoba posiada doświadczenie w uruchamianiu usług z użyciem technologii Kubernetes i/lub Docker? | tak/nie\* | |
| **USŁUGA NR 3** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii Kubernetes i/lub Docker? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| 6 | Czy ww. osoba posiada doświadczenie w uruchamianiu usług z użyciem technologii Kubernetes i/lub Docker? | tak/nie\* | |
| **USŁUGA NR 4** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii Kubernetes i/lub Docker? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| 6 | Czy ww. osoba posiada doświadczenie w uruchamianiu usług z użyciem technologii Kubernetes i/lub Docker? | tak/nie\* | |
| **USŁUGA NR 5** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii Kubernetes i/lub Docker? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| 6 | Czy ww. osoba posiada doświadczenie w uruchamianiu usług z użyciem technologii Kubernetes i/lub Docker? | tak/nie\* | |

***Dotyczy Części V:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ OSÓB SPEŁNIAJĄCYCH WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONY W ROZDZIALE IV PKT 1 PPKT 2) OGŁOSZENIA** | | | |
| **LP.** | **Wyszczególnienie** | **Informacja Wykonawcy** | |
| **Osoba (trener), spełniająca następujące wymagania:** | | | |
| 1 | Imię i nazwisko |  | |
| 2 | Podstawa dysponowania ww. osobą  *(niewłaściwe skreślić)* | Zasób własny Wykonawcy\* | Zasób podmiotu trzeciego\* |
| **USŁUGA NR 1** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu programowania .NET? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 2** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu programowania .NET? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 3** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu programowania .NET? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 4** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu programowania .NET? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 5** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu programowania .NET? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |

***Dotyczy Części VI:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ OSÓB SPEŁNIAJĄCYCH WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONY W ROZDZIALE IV PKT 1 PPKT 2) OGŁOSZENIA** | | | |
| **LP.** | **Wyszczególnienie** | **Informacja Wykonawcy** | |
| **Osoba (trener), spełniająca następujące wymagania:** | | | |
| 1 | Imię i nazwisko |  | |
| 2 | Podstawa dysponowania ww. osobą  *(niewłaściwe skreślić)* | Zasób własny Wykonawcy\* | Zasób podmiotu trzeciego\* |
| **USŁUGA NR 1** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii programowania .Net? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| 6 | Czy ww. osoba posiada doświadczenie we wdrażaniu usług opartych o mechanizm mikroserwisów? | tak/nie\* | |
| **USŁUGA NR 2** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii programowania .Net? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| 6 | Czy ww. osoba posiada doświadczenie we wdrażaniu usług opartych o mechanizm mikroserwisów? | tak/nie\* | |
| **USŁUGA NR 3** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii programowania .Net? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| 6 | Czy ww. osoba posiada doświadczenie we wdrażaniu usług opartych o mechanizm mikroserwisów? | tak/nie\* | |
| **USŁUGA NR 4** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii programowania .Net? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| 6 | Czy ww. osoba posiada doświadczenie we wdrażaniu usług opartych o mechanizm mikroserwisów? | tak/nie\* | |
| **USŁUGA NR 5** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii programowania .Net? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| 6 | Czy ww. osoba posiada doświadczenie we wdrażaniu usług opartych o mechanizm mikroserwisów? | tak/nie\* | |

***Dotyczy Części VII:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ OSÓB SPEŁNIAJĄCYCH WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONY W ROZDZIALE IV PKT 1 PPKT 2) OGŁOSZENIA** | | | |
| **LP.** | **Wyszczególnienie** | **Informacja Wykonawcy** | |
| **Osoba (trener), spełniająca następujące wymagania:** | | | |
| 1 | Imię i nazwisko |  | |
| 2 | Podstawa dysponowania ww. osobą  *(niewłaściwe skreślić)* | Zasób własny Wykonawcy\* | Zasób podmiotu trzeciego\* |
| **USŁUGA NR 1** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu organizacji czasu lub radzenia sobie ze stresem związanym z naciskami czasowymi? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 2** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu organizacji czasu lub radzenia sobie ze stresem związanym z naciskami czasowymi? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 3** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu organizacji czasu lub radzenia sobie ze stresem związanym z naciskami czasowymi? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 4** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu  szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu organizacji czasu lub radzenia sobie ze stresem związanym z naciskami czasowymi? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 5** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu organizacji czasu lub radzenia sobie ze stresem związanym z naciskami czasowymi? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |

***Dotyczy Części VIII i Części IX:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ OSÓB SPEŁNIAJĄCYCH WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONY W ROZDZIALE IV PKT 1 PPKT 2) OGŁOSZENIA** | | | |
| **LP.** | **Wyszczególnienie** | **Informacja Wykonawcy** | |
| **Osoba (trener), spełniająca następujące wymagania:** | | | |
| 1 | Imię i nazwisko |  | |
| 2 | Podstawa dysponowania ww. osobą  *(niewłaściwe skreślić)* | Zasób własny Wykonawcy\* | Zasób podmiotu trzeciego\* |
| **USŁUGA NR 1** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii programowania JAVA? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 2** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii programowania JAVA? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 3** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii programowania JAVA? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 4** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii programowania JAVA? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 5** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii programowania JAVA? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |

***Dotyczy Części X:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ OSÓB SPEŁNIAJĄCYCH WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONY W ROZDZIALE IV PKT 1 PPKT 2) OGŁOSZENIA** | | | |
| **LP.** | **Wyszczególnienie** | **Informacja Wykonawcy** | |
| **Osoba (trener), spełniająca następujące wymagania:** | | | |
| 1 | Imię i nazwisko |  | |
| 2 | Podstawa dysponowania ww. osobą  *(niewłaściwe skreślić)* | Zasób własny Wykonawcy\* | Zasób podmiotu trzeciego\* |
| **USŁUGA NR 1** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii programowania NET i architektury DDD? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| 6 | Czy ww. osoba posiada doświadczenie w uruchamianiu i zarządzaniu serwisami z użyciem DDD? | tak/nie\* | |
| **USŁUGA NR 2** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii programowania NET i architektury DDD? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| 6 | Czy ww. osoba posiada doświadczenie w uruchamianiu i zarządzaniu serwisami z użyciem DDD? | tak/nie\* | |
| **USŁUGA NR 3** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii programowania NET i architektury DDD? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| 6 | Czy ww. osoba posiada doświadczenie w uruchamianiu i zarządzaniu serwisami z użyciem DDD? | tak/nie\* | |
| **USŁUGA NR 4** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii programowania NET i architektury DDD? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| 6 | Czy ww. osoba posiada doświadczenie w uruchamianiu i zarządzaniu serwisami z użyciem DDD? | tak/nie\* | |
| **USŁUGA NR 5** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii programowania NET i architektury DDD? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| 6 | Czy ww. osoba posiada doświadczenie w uruchamianiu i zarządzaniu serwisami z użyciem DDD? | tak/nie\* | |

***Dotyczy Części XI:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ OSÓB SPEŁNIAJĄCYCH WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONY W ROZDZIALE IV PKT 1 PPKT 2) OGŁOSZENIA** | | | |
| **LP.** | **Wyszczególnienie** | **Informacja Wykonawcy** | |
| **Osoba (trener), spełniająca następujące wymagania:** | | | |
| 1 | Imię i nazwisko |  | |
| 2 | Podstawa dysponowania ww. osobą  *(niewłaściwe skreślić)* | Zasób własny Wykonawcy\* | Zasób podmiotu trzeciego\* |
| **USŁUGA NR 1** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii programowania JAVA i architektury DDD? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| 6 | Czy ww. osoba posiada doświadczenie w uruchamianiu i zarządzaniu serwisami z użyciem DDD? | tak/nie\* | |
| **USŁUGA NR 2** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii programowania JAVA i architektury DDD? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| 6 | Czy ww. osoba posiada doświadczenie w uruchamianiu i zarządzaniu serwisami z użyciem DDD? | tak/nie\* | |
| **USŁUGA NR 3** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii programowania JAVA i architektury DDD? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| 6 | Czy ww. osoba posiada doświadczenie w uruchamianiu i zarządzaniu serwisami z użyciem DDD? | tak/nie\* | |
| **USŁUGA NR 4** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii programowania JAVA i architektury DDD? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| 6 | Czy ww. osoba posiada doświadczenie w uruchamianiu i zarządzaniu serwisami z użyciem DDD? | tak/nie\* | |
| **USŁUGA NR 5** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu technologii programowania JAVA i architektury DDD? | tak/nie\* | |
| 4 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 5 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| 6 | Czy ww. osoba posiada doświadczenie w uruchamianiu i zarządzaniu serwisami z użyciem DDD? | tak/nie\* | |

***Dotyczy Części XII:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ OSÓB SPEŁNIAJĄCYCH WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONY W ROZDZIALE IV PKT 1 PPKT 2) OGŁOSZENIA** | | | |
| **LP.** | **Wyszczególnienie** | **Informacja Wykonawcy** | |
| **Osoba (trener), spełniająca następujące wymagania:** | | | |
| 1 | Imię i nazwisko |  | |
| 2 | Podstawa dysponowania ww. osobą  *(niewłaściwe skreślić)* | Zasób własny Wykonawcy\* | Zasób podmiotu trzeciego\* |
| **USŁUGA NR 1** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu bezpieczeństwa webaplikacji? | tak/nie\* | |
| 4 | Czy ww. osoba przeprowadziła co najmniej 30 testów bezpieczeństwa aplikacji www? | tak/nie\* | |
| 5 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 6 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 2** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu bezpieczeństwa webaplikacji? | tak/nie\* | |
| 4 | Czy ww. osoba przeprowadziła co najmniej 30 testów bezpieczeństwa aplikacji www? | tak/nie\* | |
| 5 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 6 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 3** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu bezpieczeństwa webaplikacji? | tak/nie\* | |
| 4 | Czy ww. osoba przeprowadziła co najmniej 30 testów bezpieczeństwa aplikacji www? | tak/nie\* | |
| 5 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 6 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 4** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu bezpieczeństwa webaplikacji? | tak/nie\* | |
| 4 | Czy ww. osoba przeprowadziła co najmniej 30 testów bezpieczeństwa aplikacji www? | tak/nie\* | |
| 5 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 6 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |
| **USŁUGA NR 5** | | | |
| 1 | Nazwa usługi |  | |
| 2 | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonano usługę |  | |
| 3 | Czy ww. usługa polegała na przeprowadzeniu szkolenia/spotkania/seminarium z zakresu bezpieczeństwa webaplikacji? | tak/nie\* | |
| 4 | Czy ww. osoba przeprowadziła co najmniej 30 testów bezpieczeństwa aplikacji www? | tak/nie\* | |
| 5 | Liczba uczestników szkolenia |  | |
| 6 | Termin zakończenia usługi (dd-mm-rrrr) |  | |

………………………………., dnia …………………………. 2019 r.

………………………………………………………….

*podpis Wykonawcy*

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

\*niepotrzebne skreślić

1. Wykonawca wypełnia Części, na którą składa ofertę [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wskazać odpowiednią Część/Części zamówienia lub wypełnić. W przypadku złożenia oferty na więcej niż jedną Część należy wypełnić tabelę odrębnie dla każdej z tych części. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnić jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-3)
4. Np. KRS – można pobrać z ogólnodostępnej bazy pod adresem: <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs> CEIDG – można pobrać z ogólnodostępnej bazy danych pod adresem: <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> [↑](#footnote-ref-4)
5. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-5)
6. 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-6)
7. Jeżeli Wykonawca zastrzeże informacje w Ofercie jako tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji musi wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. [↑](#footnote-ref-7)
8. Wykonawca wypełnia tylko te rubryki tabeli, na daną Część/Części, na którą składa ofertę. [↑](#footnote-ref-8)
9. Wypełnić w zależności od Części na którą została złożona oferta. [↑](#footnote-ref-9)