***Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego***

# Tekst ujednolicony po zmianach z dn. 14.08.2018r.

# WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG

**WYKONAWCA:**

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

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Naukowa i Akademicka Sieć Komputerowa**

**Państwowy Instytut Badawczy**

**ul. Kolska 12, 01-045 Warszawa**

Nawiązując do Zapytania ofertowego dot. ***„******Świadczenie usług doradztwa w zakresie przygotowywania dokumentacji merytorycznej niezbędnej do przeprowadzenia postępowań o udzielenie zamówień na potrzeby realizacji projektu Ogólnopolska Sieć Edukacyjna”***

znak postępowania: ZZ.2131.331.2018.TKI [OSE2018] [OSE-B] [OSE-S]**,**

**działając w imieniu WYKONAWCY**

**oświadczamy, że wykonaliśmy/wykonujemy następujące usługi (o których mowa w rozdziale IV pkt. 1 ppkt 1) Zapytania ofertowego:**

|  |
| --- |
| **USŁUGA NR 1** |
| **Opis usługi, pozwalający na stwierdzenie, czy został spełniony warunek udziału w postępowaniu opisany w rozdziale IV pkt 1 ppkt 1) lit. a) Zapytania ofertowego.** |
| **1** | Nazwa usługi: |  |
| **2** | Termin realizacji usługi: | Zakończenie (dd-mm-rrrr):…………………. |
| **3** | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonana została usługa: |  |
| **4** | Wykonawca, który zrealizował usługę: |  |
| **5** | Sposób dysponowania: | Zasób własny Wykonawcy\*\* | Zasób podmiotu trzeciego\*\* |
| **6** | Czy ww. usługa polegała na doradztwie merytorycznym z zakresu telekomunikacji i/lub nowoczesnych technologii IT, o wartości usługi co najmniej 100 000,00 złotych netto, obejmujących przygotowanie i/lub weryfikację dokumentacji postępowań zakupowych lub studiów wykonalności lub OPZ (Opis Przedmiotu Zamówienia) lub Projektów Wykonawczych lub innej dokumentacji; przy czym każda z wymienionych dokumentacji zawierała wymagania techniczne na systemy telekomunikacyjne lub IT (w obszarze sieci szkieletowej IP i/lub obszarze bezpieczeństwa i/lub w obszarze systemów wsparcia OSS/BSS - zgodnie z zakresem wskazanym w rozdziale IV pkt 1 ppkt 2) lit b))? | tak/nie\* |
| **USŁUGA NR 2** |
| **Opis usługi, pozwalający na stwierdzenie, czy został spełniony warunek udziału w postępowaniu opisany w rozdziale IV pkt 1 ppkt 1) lit. a) Zapytania ofertowego.** |
| **1** | Nazwa usługi: |  |
| **2** | Termin realizacji usługi: | Zakończenie (dd-mm-rrrr):…………………. |
| **3** | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonana została usługa: |  |
| **4** | Wykonawca, który zrealizował usługę |  |
| **5** | Sposób dysponowania: | Zasób własny Wykonawcy\*\* | Zasób podmiotu trzeciego\*\* |
| **6** | Czy ww. usługa polegała na doradztwie merytorycznym z zakresu telekomunikacji i/lub nowoczesnych technologii IT, o wartości usługi co najmniej 100 000,00 złotych netto, obejmujących przygotowanie i/lub weryfikację dokumentacji postępowań zakupowych lub studiów wykonalności lub OPZ (Opis Przedmiotu Zamówienia) lub Projektów Wykonawczych lub innej dokumentacji; przy czym każda z wymienionych dokumentacji zawierała wymagania techniczne na systemy telekomunikacyjne lub IT (w obszarze sieci szkieletowej IP i/lub obszarze bezpieczeństwa i/lub w obszarze systemów wsparcia OSS/BSS - zgodnie z zakresem wskazanym w rozdziale IV pkt 1 ppkt 2) lit b))? | tak/nie\* |
| **USŁUGA NR 3** |
| **Opis usługi, pozwalający na stwierdzenie, czy został spełniony warunek udziału w postępowaniu opisany w rozdziale IV pkt 1 ppkt 1) lit. a) Zapytania ofertowego.** |
| **1** | Nazwa usługi: |  |
| **2** | Termin realizacji usługi: | Zakończenie (dd-mm-rrrr):…………………. |
| **3** | Podmiot (Zamawiający), na którego rzecz wykonana została usługa: |  |
| **4** | Wykonawca, który zrealizował usługę |  |
| **5** | Sposób dysponowania: | Zasób własny Wykonawcy\*\* | Zasób podmiotu trzeciego\*\* |
| **6** | Czy ww. usługa polegała na doradztwie merytorycznym z zakresu telekomunikacji i/lub nowoczesnych technologii IT, o wartości usługi co najmniej 100 000,00 złotych netto, obejmujących przygotowanie i/lub weryfikację dokumentacji postępowań zakupowych lub studiów wykonalności lub OPZ (Opis Przedmiotu Zamówienia) lub Projektów Wykonawczych lub innej dokumentacji; przy czym każda z wymienionych dokumentacji zawierała wymagania techniczne na systemy telekomunikacyjne lub IT (w obszarze sieci szkieletowej IP i/lub obszarze bezpieczeństwa i/lub w obszarze systemów wsparcia OSS/BSS - zgodnie z zakresem wskazanym w rozdziale IV pkt 1 ppkt 2) lit b))? | tak/nie\* |

**W załączeniu przedkładamy dowody określające, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* przez postępowanie zakupowe należy rozmieć postępowania prowadzone na podstawie ustawy Pzp lub na podstawie Wytycznych dot. kwalifikowalności lub na podstawie wewnętrznych regulacji podmiotu prowadzącego postępowanie zakupowe*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2018 r.

 …………………………………………………………..

 *podpis Wykonawcy*

 *lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

***Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego***

**WYKAZ OSÓB**

**WYKONAWCA:**

**Nazwa .........................................……..**

**Adres ...........................................……..**

**ZAMAWIAJĄCY:**

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

**ul. Kolska 12**

**01-045 Warszawa**

Nawiązując do Zapytania ofertowego dot. *„Świadczenie usług doradztwa w zakresie przygotowywania dokumentacji merytorycznej niezbędnej do przeprowadzenia postępowań o udzielenie zamówień na potrzeby realizacji projektu Ogólnopolska Sieć Edukacyjna”*

znak postępowania: ZZ.2131.331.2018.TKI [OSE2018] [OSE-B] [OSE-S]**,**

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 Zapytania ofertowego:

|  |
| --- |
|  **WYKAZ OSÓB SPEŁNIAJĄCYCH WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONY W ROZDZIALE IV,**  **pkt 1 ppkt 2) ZAPYTANIA OFERTOWEGO** |
| **LP.** | **Wyszczególnienie** | **Informacja Wykonawcy** |
| **Osoba nr 1, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia** |
| 1 | Imię i nazwisko |  |
| 2 | Czy osoba posiada wykształcenie wyższe | tak/nie\* |
| 3 | Sposób dysponowania | Zasób własny Wykonawcy/Zasób podmiotu trzeciego\* |
| 4 | Posiadane certyfikaty, zaświadczenia lub świadectwa: |
| 4.1. | Obszar 1. w obszarze sieci szkieletowej: wiedza na temat budowy sieci IP dużej skali, w tym sieci operatorskich (znajomość protokołów IGP, BGP, MPLS na poziomie eksperckim, znajomość zasad pracy CG-NAT), znajomość rozwiązań MPLS L3VPN, MPLS L2VPN, ~~MulticastVPN obszaru bezpieczeństwa oraz obszaru systemów wsparcia OSS/BSS.~~ Znajomość rozwiązań ochrony Anty DDoS w modelu chmurowym i on premises, umiejętność budowania Scrubbing Center, umiejętność tworzenia polityki ochrony przed atakami DDoS; | tak/nie\*nazwa dokumentu/dokumentów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 4.2. | Obszar 2:w obszarze bezpieczeństwa: znajomość portfolio systemów bezpieczeństwa np. SIEM, DLP, DAM, WAF, IPS, PIM; znajomość usług systemowych i katalogowych (LDAP/AD, DNS, DHCP, VPN); znajomość języków programowania (SQL, Java, C++, XHTML, CSS); | tak/nie\*nazwa dokumentu/dokumentów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 4.3. | Obszar 3:w obszarze systemów wsparcia OSS/BSS: znajomość systemów wspomagających działania operatora telekomunikacyjnego, czyli systemy OSS do zarzadzanie siecią OSE (Fault & Performance Management, Config Management, Provisioning Management, Asset Management), systemów BSS do obsługi biznesowej klientów i partnerów OSE (BPM, CRM, Trouble Ticketing & ServiceDesk, ContactCenter, System Billingowy, system Raportowy, Repozytorium dokumentów), systemów Enterprise Management ( system Magazynowy, moduł środków trwałych, moduł fakturowania, integracja z Systemem FK - Teta ), systemów wirtualizacyjnych wraz z orkiestracją i automatyzacją, systemów backupowe i Disaster Recovery, systemów SDS i SDN, obiektowy storage, Datacenter Interconnect; | tak/nie\*nazwa dokumentu/dokumentów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Osoba nr 2, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia** |
| 1 | Imię i nazwisko |  |
| 2 | Czy osoba posiada wykształcenie wyższe | tak/nie\* |
| 3 | Sposób dysponowania | Zasób własny Wykonawcy/Zasób podmiotu trzeciego\* |
| 4 | Posiadane certyfikaty, zaświadczenia lub świadectwa: |
| 4.1. | Obszar 1. • w obszarze sieci szkieletowej: wiedza na temat budowy sieci IP dużej skali, w tym sieci operatorskich (znajomość protokołów IGP, BGP, MPLS na poziomie eksperckim, znajomość zasad pracy CG-NAT), znajomość rozwiązań MPLS L3VPN, MPLS L2VPN, ~~MulticastVPN obszaru bezpieczeństwa oraz obszaru systemów wsparcia OSS/BSS.~~ Znajomość rozwiązań ochrony Anty DDoS w modelu chmurowym i on premises, umiejętność budowania Scrubbing Center, umiejętność tworzenia polityki ochrony przed atakami DDoS; | tak/nie\*nazwa dokumentu/dokumentów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 4.2. | Obszar 2:w obszarze bezpieczeństwa: znajomość portfolio systemów bezpieczeństwa np. SIEM, DLP, DAM, WAF, IPS, PIM; znajomość usług systemowych i katalogowych (LDAP/AD, DNS, DHCP, VPN); znajomość języków programowania (SQL, Java, C++, XHTML, CSS); | tak/nie\*nazwa dokumentu/dokumentów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 4.3. | Obszar 3:w obszarze systemów wsparcia OSS/BSS: znajomość systemów wspomagających działania operatora telekomunikacyjnego, czyli systemy OSS do zarzadzanie siecią OSE (Fault & Performance Management, Config Management, Provisioning Management, Asset Management), systemów BSS do obsługi biznesowej klientów i partnerów OSE (BPM, CRM, Trouble Ticketing & ServiceDesk, ContactCenter, System Billingowy, system Raportowy, Repozytorium dokumentów), systemów Enterprise Management ( system Magazynowy, moduł środków trwałych, moduł fakturowania, integracja z Systemem FK - Teta ), systemów wirtualizacyjnych wraz z orkiestracją i automatyzacją, systemów backupowe i Disaster Recovery, systemów SDS i SDN, obiektowy storage, Datacenter Interconnect; | tak/nie\*nazwa dokumentu/dokumentów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Osoba nr 3, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia** |
| 1 | Imię i nazwisko |  |
| 2 | Czy osoba posiada wykształcenie wyższe | tak/nie\*3 |
| 3 | Sposób dysponowania | Zasób własny Wykonawcy/Zasób podmiotu trzeciego\* |
| 4 | Posiadane certyfikaty, zaświadczenia lub świadectwa: |
| 4.1. | Obszar 1.w obszarze sieci szkieletowej: wiedza na temat budowy sieci IP dużej skali, w tym sieci operatorskich (znajomość protokołów IGP, BGP, MPLS na poziomie eksperckim, znajomość zasad pracy CG-NAT), znajomość rozwiązań MPLS L3VPN, MPLS L2VPN, ~~MulticastVPN obszaru bezpieczeństwa oraz obszaru systemów wsparcia OSS/BSS~~. Znajomość rozwiązań ochrony Anty DDoS w modelu chmurowym i on premises, umiejętność budowania Scrubbing Center, umiejętność tworzenia polityki ochrony przed atakami DDoS; | tak/nie\*nazwa dokumentu/dokumentów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 4.2. | Obszar 2:w obszarze bezpieczeństwa: znajomość portfolio systemów bezpieczeństwa np. SIEM, DLP, DAM, WAF, IPS, PIM; znajomość usług systemowych i katalogowych (LDAP/AD, DNS, DHCP, VPN); znajomość języków programowania (SQL, Java, C++, XHTML, CSS); | tak/nie\*nazwa dokumentu/dokumentów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 4.3. | Obszar 3:w obszarze systemów wsparcia OSS/BSS: znajomość systemów wspomagających działania operatora telekomunikacyjnego, czyli systemy OSS do zarzadzanie siecią OSE (Fault & Performance Management, Config Management, Provisioning Management, Asset Management), systemów BSS do obsługi biznesowej klientów i partnerów OSE (BPM, CRM, Trouble Ticketing & ServiceDesk, ContactCenter, System Billingowy, system Raportowy, Repozytorium dokumentów), systemów Enterprise Management ( system Magazynowy, moduł środków trwałych, moduł fakturowania, integracja z Systemem FK - Teta ), systemów wirtualizacyjnych wraz z orkiestracją i automatyzacją, systemów backupowe i Disaster Recovery, systemów SDS i SDN, obiektowy storage, Datacenter Interconnect; | tak/nie\*nazwa dokumentu/dokumentów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

………………………………., dnia …………………………. 2018 r.

…………………………………………………………..

*podpis Wykonawcy*

 *lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

\*niepotrzebne skreślić