

Załącznik nr 2 do SWZ

FORMULARZ OFERTY

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w **trybie podstawowym bez negocjacji** na podstawie **art. 275 pkt 1** ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, na zadanie pod nazwą: **„Działania zwiększające poziom cyberbezpieczeństwa szpitala. Zakup usługi eksperckiej - testy penetracyjne. Audyt końcowy w obszarze cyberbezpieczeństwa. Zakup usługi aktualizacji Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (SZBI) i Systemu Zarządzania Ciągłością Działania”**.

Zamówienie realizowane jest w ramach projektu pt. na „Rozwój usług cyfrowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku” finansowanego z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności – Inwestycja D1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia” Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”

- postępowanie nr DB-8-TP/28-2026.AK

A. DANE WYKONAWCY*:

Nazwa:

Siedziba: ul..... kodmiejscowość.....

Województwo:

Nr telefonu:

http:// e-mail:

Nr NIP: Nr REGON.....

Osoba upoważniona do kontaktów:.....

Osoba/osoby upoważnione do podpisania umowy:

Osoba upoważniona do kontaktów w czasie trwania umowy:

Oświadczam, iż jestem / Wykonawca jest:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem,
☐ małym przedsiębiorstwem,

- ☐ średnim przedsiębiorstwem,
☐ jednoosobową działalnością gospodarczą,
☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
☐ innym rodzajem **

** (niepotrzebne skreślić lub wybrać właściwe; brak wyboru oznacza, iż Wykonawca jest mikroprzedsiębiorcą)

B. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w **trybie podstawowym bez negocjacji** na podstawie **art. 275 pkt 1** ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, na zadanie pod nazwą: „Działania zwiększające poziom cyberbezpieczeństwa szpitala. Zakup usługi eksperckiej - testy penetracyjne. Audyt końcowy w obszarze cyberbezpieczeństwa. Zakup usługi aktualizacji Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (SZBI) i Systemu Zarządzania Ciągłością Działania”, składam ofertę i niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za **ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ*******:

Zadanie nr 1 - Zakup usługi eksperckiej - testy penetracyjne.

Cena netto [PLN]	
Cena brutto [PLN]	
Stawka VAT [%]	23%

Zadanie nr 2 - Audyt końcowy w obszarze cyberbezpieczeństwa.

Cena netto [PLN]	
Cena brutto [PLN]	
Stawka VAT [%]	23%

Zadanie nr 3 - Zakup usługi aktualizacji Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (SZBI) i Systemu Zarządzania Ciągłością Działania.

Cena netto [PLN]	
Cena brutto [PLN]	
Stawka VAT [%]	23%

*******ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** - stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z SWZ.

C. OŚWIADCZENIA:

- 1) Zamówienie zrealizujemy w terminach i na zasadach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia;
- 2) Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty oraz

- wykonania zamówienia;
- 3) Oświadczamy, iż złożona oferta nie obejmuje:
- produktu ICT, usługi ICT lub procesu ICT wskazanych w rekomendacji, o której mowa w art. 33 ust. 4 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa (Dz.U. z 2026 r. poz. 20 i 252), stwierdzającej ich negatywny wpływ na podstawowy interes bezpieczeństwa państwa ,
 - produktu ICT, którego typ został określony w decyzji w sprawie uznania dostawcy za dostawcę wysokiego ryzyka, o której mowa w art. 67b ust. 15 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa, lub usługi ICT, lub procesu ICT, określonych w tej decyzji;
- 4) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia;
- 5) Akceptujemy zapisy projektowanych postanowień umowy i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 6) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu;****
- 7) W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 8) Zrealizujemy całość zadania samodzielnie;***
- 9) Następujące części zamówienia powierzymy wskazanym **Podwykonawcom***** - według danych w tabeli poniżej:

Lp.	Firma Podwykonawcy	Nazwa części zamówienia
1.		
2.		

- 10) Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (wypełnić, jeśli adres do korespondencji jest inny, niż podany w nagłówku):
.....
- 11) Potwierdzamy, że nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę);
- 12) Jesteśmy świadomi, że Wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy. Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie Zamawiającego przed podpisaniem umowy, umowę regulującą naszą współpracę – w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum;

Uwaga! Poniższy punkt wypełniają tylko Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.

- 13) Oświadczamy, jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia*** albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia***:

.....
.....

(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli jest inny niż w nagłówku:
UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi Załącznik do oferty.

- 14) W związku ze złożeniem **oferty wspólnej oraz zaistnieniem okoliczności** o których mowa w art. 117 ust. 4 ustawy, oświadczam/oświadczamy***, że niżej wymieniony przedmiot

zamówienia:

.....

.....

(należy wymienić jakie i wskazać ich zakres)

Będzie wykonany przez następującego Wykonawcę:

.....

.....

(należy podać nazwę wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

- 15) Stosownie do art. 225 ustawy informuję, że wybór naszej oferty **będzie/nie będzie***** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego	Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego bez podatku od towarów i usług	Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie

(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 rozliczać zgodnie z tymi przepisami)

- 16) Na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy oświadczam, że wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233) i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane. Jednocześnie wraz z ofertą składam uzasadnienie, o którym mowa w Rozdziale 12 ust. 18 SWZ:

Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji

D. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA:

- 1) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
 - 2) osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest
- e-mail:
- tel./fax:

E. SPIS TREŚCI:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- a)
- b)
- c)
- d)

*** Uzupełnić**

***** Niepotrzebne skreślić**

¹⁾ 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).

**** 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).

.....

podpis Wykonawcy
(osoby upoważnionej)

Załącznik nr 3 do SWZ

Wykonawca:.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG lub inny właściwy)**reprezentowany przez:**.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)**Oświadczenie Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia
dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.
Prawo Zamówień Publicznych (dalej jako: ustawa),

oraz z art. 7 ust. 1 ustawy z 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie
przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa
narodowego

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na:

„Rozwój usług cyfrowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim
Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku” finansowanego z Krajowego Planu Odbudowy i
Zwiększania Odporności – Inwestycja D1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej
ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia” Komponent D
„Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”.

Nazwa postępowania: Działania zwiększające poziom cyberbezpieczeństwa szpitala.
Zakup usługi eksperckiej - testy penetracyjne. Audyt końcowy w obszarze cyberbezpieczeństwa.
Zakup usługi aktualizacji Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (SZBI) i Systemu
Zarządzania Ciągłością Działania.

Znak sprawy: DB-8-TP/28-2026.AK

prowadzonego przez Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalu
Specjalistycznym nr 3 w Rybniku oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy.
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania o

udzielenie zamówienia na podstawie art. ustawy (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy). Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

(nie wypełnienie punktu 3 Oświadczenia oznacza, że w stosunku do Wykonawcy nie zachodzą podstawy wykluczenia)

3. W związku z art. 7 ust. 1 ustawy z 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oświadczam, że wykonawca:

- 1) jest*/nie jest* wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
- 2) jest*/nie jest* beneficjentem rzeczywistym wykonawcy w rozumieniu ustawy z 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jedn.: Dz.U. z 2022 r. poz. 593 ze zm.),
- 3) jest* / nie jest* osobą wymienioną w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisaną na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
- 4) jest* / nie jest* jednostką dominującą wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z 29 września 1994 r. o rachunkowości (tekst jedn.: Dz.U. z 2021 r. poz. 217 ze zm.),
- 5) jest* / nie jest* podmiotem wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanym na listę lub będącym taką jednostką dominującą od 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

.....
podpis Wykonawcy
(osoby upoważnionej)

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

.....
*podpis Wykonawcy
(osoby upoważnionej)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĄDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY
POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (JEŻELI DOTYCZY):**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG lub inny właściwy), nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
*podpis Wykonawcy
(osoby upoważnionej)*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

.....
*podpis Wykonawcy
(osoby upoważnionej)*

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

.....

podpis Wykonawcy

(osoby upoważnionej)

Załącznik nr 4 do SWZ

Wykonawca:

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

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Uwaga!

W przypadku Wykonawców **wspólnie ubiegających się** o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców podpisuje odrębne oświadczenie.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA¹
Składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na:

„Rozwój usług cyfrowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku” finansowanego z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności – Inwestycja D1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia” Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”.

**Nazwa postępowania: Działania zwiększające poziom cyberbezpieczeństwa szpitala.
Zakup usługi eksperckiej - testy penetracyjne. Audyt końcowy w obszarze cyberbezpieczeństwa.
Zakup usługi aktualizacji Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (SZBI) i Systemu Zarządzania Ciągłością Działania.**

Znak sprawy: DB-8-TP/28-2026.AK

prowadzonego przez Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku oświadczam, co następuje:

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

1) Wykonawca:.....(pełna nazwa Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia np. członka konsorcjum, współnika spółki cywilnej) będzie wykonywał następujący zakres zamówienia publicznego:

a).....

¹ W przypadku o którym mowa w art. 117 ust. 2 i ust. 3 ustawy Pzp Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty niniejsze oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni wykonawcy.

b).....

2) Wykonawca:.....(pełna nazwa Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia np. członka konsorcjum, wspólnika spółki cywilnej) będzie wykonywał następujący zakres zamówienia publicznego:

a).....

b)

.....
podpis Wykonawcy
(osoby upoważnionej)

Załącznik nr 6 do SWZ

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG lub inny właściwy)reprezentowany przez:.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Uwaga!

W przypadku Wykonawców **wspólnie ubiegających się** o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców podpisuje odrębne oświadczenie.

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca przekazuje Zamawiającemu dokumenty lub informacje potwierdzające, że powiązania z innymi Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 roku

Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 1320 ze zm.)

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na:

„Rozwój usług cyfrowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku” finansowanego z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności – Inwestycja D1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia” Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”.

Nazwa postępowania: Działania zwiększające poziom cyberbezpieczeństwa szpitala.

Zakup usługi eksperckiej - testy penetracyjne. Audyt końcowy w obszarze cyberbezpieczeństwa.

Zakup usługi aktualizacji Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (SZBI) i Systemu Zarządzania Ciągłością Działania.

Znak sprawy: DB-8-TP/28-2026.AK

prowadzonego przez Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalu

Specjalistycznym nr 3 w Rybniku oświadczam, co następuje:

Na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo Zamówień Publicznych oświadczam, że:

- ☐ 1) **Nie przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy;
- ☐ 2) **Przynależę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy, w skład której wchodzi następujące podmioty:

Lp.	Podmioty należące do grupy kapitałowej
1	
2	

1) – zaznaczyć w sposób wyraźny (X) właściwą informację.

.....
podpis Wykonawcy
(osoby upoważnionej)

Załącznik nr 7 do SWZ
Wykonawca:

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

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Uwaga!

W przypadku Wykonawców **wspólnie ubiegających się** o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców podpisuje odrębne oświadczenie.

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca przekazuje Zamawiającemu dokumenty lub informacje potwierdzające, że powiązania z innymi Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

WYKAZ USŁUG

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na:

„Rozwój usług cyfrowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku” finansowanego z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności – Inwestycja D1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia” Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”.

**Nazwa postępowania: Działania zwiększające poziom cyberbezpieczeństwa szpitala.
Zakup usługi eksperckiej - testy penetracyjne. Audyt końcowy w obszarze cyberbezpieczeństwa.
Zakup usługi aktualizacji Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (SZBI) i Systemu Zarządzania Ciągłością Działania.**

Znak sprawy: DB-8-TP/28-2026.AK

prowadzonego przez Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 3 w Rybniku Oświadczam(y), że wykonaliśmy następujące usługi:

Przedmiot	Wartość	Data wykonania (rozpoczęcie – zakończenie)	Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane

Do wykazu należy dołączyć dowody² potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

.....
podpis Wykonawcy
(osoby upoważnionej)

² Stosownie do postanowień §9 ust. 1 pkt. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, dowodami tymi są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

Wykonawca:

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

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Uwaga!

W przypadku Wykonawców **wspólnie ubiegających się** o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców podpisuje odrębne oświadczenie.

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca przekazuje Zamawiającemu dokumenty lub informacje potwierdzające, że powiązania z innymi Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

WYKAZ OSÓB

które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia na: Działania zwiększające poziom cyberbezpieczeństwa szpitala.

Zakup usługi eksperckiej - testy penetracyjne. Audyt końcowy w obszarze cyberbezpieczeństwa.

Zakup usługi aktualizacji Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (SZBI) i Systemu Zarządzania Ciągłością Działania.

Znak sprawy: DB-8-TP/28-2026.AK

Rola	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe; uprawnienia	Doświadczenie (podać w pełnych latach *)	Wykształcenie wyższe (TAK/NIE)	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa do dysponowania osobą
1)		Certyfikat na poziomie wydany przez	Usługi, których przedmiotem było (opisać): 1) 2)			
2)						

*) W wykazie osób należy opisać co najmniej wykształcenie i doświadczenie odnoszące się do poziomu warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie (opisanego w SWZ)

.....
podpis Wykonawcy
(osoby upoważnionej)