**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

|  |
| --- |
| Miejscowość, data |

|  |
| --- |
|  |

Pieczęć Oferenta *(jeśli posiada)*

Składając ofertę, w ramach zapytania ofertowego SZ/2/1/3/KOP/2026 z dnia 16.01.2026 r. na **działania zwiększające poziom cyberbezpieczeństwa szpitala,**

1. Oświadczam(y), że:
2. znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia oraz posiadam(y) na dzień złożenia oferty ważną polisę ubezpieczeniową związaną z prowadzeniem działalności gospodarczej o sumie gwarancyjnej stanowiącej ...................................**,** co potwierdza załączona kopia polisy ubezpieczeniowej,
3. posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia, czego potwierdzeniem jest:
4. dla części II zamówienia:

wykonanie w ciągu ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy to w okresie prowadzonej działalności, co najmniej **2 wdrożeń oraz aktywacji licencji zapewniającej zaawansowaną ochronę przez nieautoryzowanym dostępem, zagrożeniami pochodzącymi z cyberataków oraz złośliwą korespondencją mailową (system bezpieczeństwa klasy XDR)**. Potwierdzam(y), że niniejsze wdrożenia zakończyły się sukcesem, czego potwierdzeniem są **załączone dokumenty** w postaci *(Wymagane: referencje lub inne dokumenty o równoważnym charakterze dowodowym, które potwierdzą doświadczenie Wykonawcy):*

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………... Wartość każdego wdrożenia oraz aktywacji licencji zapewniającej zaawansowaną ochronę przez nieautoryzowanym dostępem, zagrożeniami pochodzącymi z cyberataków oraz złośliwą korespondencją mailową (system bezpieczeństwa klasy XDR) wyniosła …………………… PLN netto. *(UWAGA: należy uzupełnić i pamiętać, że wartość musi wynosić co najmniej równowartość 100 000,00 zł* ***każda****).*

W związku z powyższym potwierdzam zrealizowanie nw. wdrożeń:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rok realizacji** | **Nazwa Zamawiającego** | **Zakres zrealizowanych prac** | **Budżet netto w PLN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. dla części V zamówienia:

wykonanie w ciągu ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy to w okresie prowadzonej działalności, co najmniej **2 wdrożeń systemów kopii zapasowej obejmującej dostarczenie elementów sprzętowych oraz instalacje.** Potwierdzam(y), że niniejsze wdrożenia zakończyły się sukcesem, czego potwierdzeniem są **załączone dokumenty** w postaci *(Wymagane: referencje lub inne dokumenty o równoważnym charakterze dowodowym, które potwierdzą doświadczenie Wykonawcy):*

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………... Wartość każdego wdrożenia systemów kopii zapasowej obejmującej dostarczenie elementów sprzętowych oraz instalacje wyniosła …………………… PLN netto. *(UWAGA: należy uzupełnić i pamiętać, że wartość musi wynosić co najmniej równowartość 500 000,00 zł* ***każda****).*

W związku z powyższym potwierdzam zrealizowanie nw. wdrożeń:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rok realizacji** | **Nazwa Zamawiającego** | **Zakres zrealizowanych prac** | **Budżet netto w PLN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. dysponuję(emy) odpowiednim potencjałem technicznym niezbędnym do wykonania przedmiotu zamówienia,
2. dysponuję(emy) personelem posiadającym kwalifikacje niezbędne do prawidłowej realizacji zamówienia, czego potwierdzeniem jest:

Dla części IV zamówienia:

1. zatrudnianie co najmniej 2 inżynierów, posiadających certyfikaty w zakresie obsługi macierzy dyskowej i systemu kopii zapasowej, którzy zostaną oddelegowani do zrealizowania zamówienia. Każdy z nich uczestniczył czynnie w realizacji co najmniej 1 projektu/zamówienia z zakresu **prac implementacyjnych systemu kopii zapasowej**, co zostało potwierdzone w poniższej tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rola** | **Imię nazwisko** | **Opis wykonanych czynności w ramach projektu/zamówienia, który potwierdza zrealizowanie prac z zakresu** **implementacji systemu kopii zapasowej.** |
| Inżynier 1 |  |  |
| Inżynier 2 |  |  |

Ponadto oświadczam(y), że proces rekrutacji (oddelegowania) osób do realizacji zamówienia jest transparentny i niedyskryminujący ze względu płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę lub pochodzenie etniczne, wyznawaną religię lub światopogląd, orientację seksualną.

1. Oświadczam(y), że pomiędzy …………………………………………….…………………………………, dalej zwanym ,,Oferentem,, a Zamawiającym, nie istnieje konflikt interesów. Konflikt interesów oznacza każdą sytuację, w której osoby biorące udział w przygotowaniu lub prowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia lub mogące wpłynąć na wynik tego postępowania mają, bezpośrednio lub pośrednio, interes finansowy, ekonomiczny lub inny interes osobisty, który postrzegać można jako zagrażający ich bezstronności i niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

W celu uniknięcia konfliktu interesów, zamówienia nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzaniem procedury wyboru Wykonawcy, a Oferentem, polegające w szczególności na:

* 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa),
  3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z Wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
  5. pozostawaniu z Wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

1. Oświadczam(y), że Oferent nie podlega wykluczeniu z postępowania, w związku z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).
2. Oświadczam(y), że Oferent nie podlega wykluczeniu z postępowania, w związku z art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).

|  |
| --- |
| ……………………………………… |
| Podpis Oferenta |