Wykaz usług i osób

Składając Ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zamówienie na świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla Pracowników Centralnego Portu Komunikacyjnego,**nr postępowania FZA.2512.28.2024/SC/41,w imieniu Wykonawcy:

*(pełna nazwa/firma, adres)*

1. **w celu wykazania spełniania warunku udziału w Postępowaniu określonego w Rozdz. IV ust. 3 pkt 1 lit. a) i b) Ogłoszenia oświadczamy**, że w okresie **ostatnich 4 lat** przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie zrealizowaliśmy, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonujemy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | dwie (2) umowy o wartości minimum 3 mln zł brutto każda, w ramach których w każdej umowie zrealizowana została usługa polegająca na wdrożeniu cyfrowej platformy on-line przeznaczonej do realizacji świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS) | | | |
| **Lp.** | **Nazwa umowy** | **Termin wykonania umowy**  **(rozpoczęcie (mm/rrrr) - zakończenie (mm/rrrr))** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonano umowę** | **Wartość umowy i zakres usług wykonanych przez Wykonawcę** |
|  |  |  |  | * Wartość umowy wynosi/ła ………………. zł brutto * W ramach umowy zrealizowaliśmy usługę polegającą na wdrożeniu cyfrowej platformy on-line, przeznaczonej do realizacji świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS)   TAK\*  NIE\* |
|  |  |  |  | * Wartość umowy wynosi/ła ………………. zł brutto * W ramach umowy zrealizowaliśmy usługę polegającą na wdrożeniu cyfrowej platformy on-line, przeznaczonej do realizacji świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS)   TAK\*  NIE\* |

| **2** | **dwie (2) usługi polegające na utrzymaniu przez okres co najmniej 12 miesięcy (następujących po sobie), cyfrowej platformy on-line, przeznaczonej do realizacji świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS), dla minimum 700 użytkowników każda.** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Termin wykonania usługi**  **(rozpoczęcie (mm/rrrr) - zakończenie (mm/rrrr))** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonano usługi** | **Zakres usług wykonanych przez Wykonawcę** |
|  |  |  |  | Usługa w zakresie platformy cyfrowej on-line:   * była przeznaczona do realizacji świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS)   TAK\*  NIE\*   * polegała na utrzymaniu platformy cyfrowej on-line   TAK\*  NIE\*   * była świadczona przez okres ………miesięcy (następujących po sobie) * była świadczona dla następującej liczby użytkowników: …………. (wpisać liczbę użytkowników) |
|  |  |  |  | Usługa w zakresie platformy cyfrowej on-line:   * była przeznaczona do realizacji świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS)   TAK\*  NIE\*   * polegała na utrzymaniu platformy cyfrowej on-line   TAK\*  NIE\*   * była świadczona przez okres ………miesięcy (następujących po sobie) * była świadczona dla następującej liczby użytkowników: …………. (wpisać liczbę użytkowników) |

**Uwaga:**

Zamawiający dopuszcza wskazanie tej samej 1 (jednej) umowy w celu wykazania spełniania obu warunków, określonych w Rozdz. IV ust. 3pkt 1) lit. a) oraz lit. b) Ogłoszenia.

W przypadku podania kwot w walutach obcych Zamawiający dokona ich przeliczenia według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego (NBP) z dnia opublikowania Ogłoszenia. Jeżeli w dniu opublikowania Ogłoszenia NBP nie opublikuje informacji o średnim kursie walut, Zamawiający dokona odpowiednich przeliczeń wg średniego kursu z pierwszego, kolejnego dnia, w którym NBP opublikuje taką informację.

Jeżeli Wykonawca w celu wykazania spełnienia warunku udziału w Postępowaniu wskazuje usługi, które w ramach realizowanych umów, nie zostały zakończone przed terminem wyznaczonym na składanie Ofert, należy wykazać jedynie zrealizowaną część usług.

Jeżeli Wykonawca w celu wykazania spełnienia warunku udziału w Postępowaniu powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonanych lub wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, należy wykazać jedynie usługi, w wykonaniu których Wykonawca bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.

1. **w celu wykazania spełniania warunku udziału w Postępowaniu określonego w Rozdz. IV ust. 3 pkt 2 lit a) i b) Ogłoszenia oświadczamy**, że do realizacji przedmiotu Zamówienia skierujemy następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **jedną (1) osobę**, która będzie pełniła funkcję konsultanta, posiadającą co najmniej 2 lata doświadczenia w zakresie wsparcia i utrzymania cyfrowej platformy on-line, przeznaczonej do realizacji świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS) dla pracowników. Doświadczenie ma obejmować w szczególności: zapewnianie nieprzerwanego, bezawaryjnego funkcjonowania wskazanej powyżej platformy, w tym udzielanie wsparcia technicznego i serwisowego, zapewnienie bezpieczeństwa platformy mających na celu ochronę aplikacji i danych użytkowników oraz świadczenie usług optymalizacji platformy poprawiających wydajność, a także znajomość najnowszych funkcjonalności w zakresie cyfrowych platform on-line przeznaczonych do realizacji świadczeń z (ZFŚS) | | |
|  | **Funkcja** | **Imię i nazwisko oraz podstawa dysponowania** | **Doświadczenie zawodowe** |
|  | **Konsultant** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko)  **dysponowanie bezpośrednie**  (np. umowa o pracę /umowa cywilnoprawna)1  **dysponowanie pośrednie**  (osoba udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot)1 | Osoba skierowana do realizacji Zamówienia:   * posiada co najmniej 2 lata doświadczenia w zakresie wsparcia i utrzymania cyfrowej platformy on-line, przeznaczonej do realizacji świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS) dla pracowników,   TAK\*  NIE\*  Osoba skierowana do realizacji Zamówienia **posiada:**   * doświadczenie w zapewnianiu nieprzerwanego, bezawaryjnego funkcjonowania platformy,   TAK\*  NIE\*  **w tym:**  w udzielaniu wsparcia technicznego i serwisowego platformy  TAK\*  NIE\*  doświadczenie w zapewnieniu bezpieczeństwa platformy mających na celu ochronę aplikacji i danych użytkowników  TAK\*  NIE\*  doświadczenie w świadczeniu usług optymalizacji platformy poprawiających wydajność  TAK\*  NIE\*   * znajomość najnowszych funkcjonalności w zakresie cyfrowych platform on-line przeznaczonych do realizacji świadczeń z (ZFŚS)   TAK\*  NIE\* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **jedną (1) osobę, która będzie realizować usługę wdrożenia platformy on line, posiadającą co najmniej dwa (2) lata doświadczenia w zakresie wdrażania cyfrowej platformy on-line, za pośrednictwem której realizowane były świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS) dla pracowników, w szczególności doświadczenie w realizowaniu prac polegających na udostępnieniu, skonfigurowaniu oraz skastomizowaniu platformy, jej przetestowaniu oraz doprowadzeniu do startu produkcyjnego.** | | |
|  | **Funkcja** | **Imię i nazwisko oraz podstawa dysponowania** | **Doświadczenie zawodowe** |
|  | Osoba, która będzie realizować usługę wdrożenia platformy on line | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko)  **dysponowanie bezpośrednie**  (np. umowa o pracę /umowa cywilnoprawna)1  **dysponowanie pośrednie**  (osoba udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot)1 | **Osoba skierowana do realizacji przedmiotu Zamówienia:**   1. posiada co najmniej dwa (2) lata doświadczenia w zakresie wdrażania cyfrowej platformy on-line, za pośrednictwem której realizowane były świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS) dla pracowników,   TAK\*  NIE\*   1. Posiada doświadczenie w realizowaniu prac polegających na:  * udostępnieniu platformy,  TAK\*  NIE\* * skonfigurowaniu platformy,  TAK\*  NIE\* * skastomizowaniu platformy,  TAK\*  NIE\* * przetestowaniu platformy  TAK\*  NIE\* * doprowadzeniu do startu produkcyjnego platformy  TAK\*  NIE\* |

**Uwaga:**

Zamawiający nie dopuszcza wskazania tej samej osoby do pełnienia funkcji opisanej w rozdziel IV ust. 3 pkt 2) lit. a) oraz b) Ogłoszenia.

*\* skreślić niewłaściwe*

Oświadczam, że wszystkie informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)*