Warszawa, 19.12.2017 r.

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 135 000 euro

na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) na „Świadczenie usługi pełnienia funkcji Pełnomocnika Dyrektora CPPC ds. bezpieczeństwa informacji oraz Administratora Bezpieczeństwa Informacji w Centrum Projektów Polska Cyfrowa”

Zamawiający – Centrum Projektów Polska Cyfrowa – informuje, że w przedmiotowym postępowaniu na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Pzp dokonuje modyfikacji treści SIWZ dokonanie zmian w formularzu oferty będącym załącznikiem nr 1 do SIWZ poprzez zamianę treści :

1. ~~Doświadczenie osoby wskazanej do pełnienia funkcji Administratora Bezpieczeństwa Informacji, w celu porównania złożonych ofert wynosi ……………….. lat.~~
2. ~~Doświadczenie osoby wskazanej do pełnienia funkcji Pełnomocnika Bezpieczeństwa Informacji we wdrożeniu Systemu Bezpieczeństwa Informacji zgodnego z PN-ISO/IEC 27001 i KRI, w celu porównania złożonych ofert wynosi ……………….. lat.~~

 ~~Uwaga: w pkt 4 i 5 należy zachować zgodność z wykazem stanowiącym załącznik nr 7 do SIWZ.~~

na następujący:

1. Doświadczenie osoby wskazanej do pełnienia funkcji Administratora Bezpieczeństwa Informacji, w celu porównania złożonych ofert wynosi ………………..miesięcy .
2. Doświadczenie osoby wskazanej do pełnienia funkcji Pełnomocnika Bezpieczeństwa Informacji we wdrożeniu Systemu Bezpieczeństwa Informacji zgodnego z PN-ISO/IEC 27001 i KRI, w celu porównania złożonych ofert wynosi ………………..miesięcy.

 Uwaga: w pkt 5 i 6 należy zachować zgodność z wykazem stanowiącym załącznik nr 7 do SIWZ.

oraz w załączniku nr 7 do SIWZ zapis pkt 4 i 5 dotyczący pełnienia funkcji Administratora Bezpieczeństwa Informacji poprzez zmianę treści :

1. ~~Osoba ta posiada następujące kwalifikacje zawodowe: (proszę podać certyfikaty wraz z informacją kto je wydał, w jakim czasie)~~
2. ~~…………………………………………………………………………………~~
3. ~~…………………………………………………………………………….....~~
4. ~~…………………………………………………………………………………~~
5. ~~Osoba ta posiada następujące doświadczenie zawodowe we wdrożeniu Systemu Bezpieczeństwa Informacji zgodnego z PN-ISO/IEC 27001 i KRI (proszę podać w miesiącach, kiedy, gdzie dla kogo, zakres wykonywanych prac):~~

~~1) …………………………………………………………………………………~~

~~2) …………………………………………………………………………….....~~

~~3) …………………………………………………………………………………~~

~~4) …………………………………………………………………………………~~

~~5) …………………………………………………………………………………~~

~~6) …………………………………………………………………………………~~

~~7) ………………………………………………………………………………..~~

~~8) …………………………………………………………………………………~~

~~9) …………………………………………………………………………………~~

~~10) …………………………………………………………………………………~~

na zapis następujący:

4. Osoba ta posiada następujące kwalifikacje zawodowe:

1) …………………………………………………………………………………

2) …………………………………………………………………………….....

3) …………………………………………………………………………………

5. Osoba ta posiada następujące doświadczenie zawodowe we wdrożeniu Systemu Bezpieczeństwa Informacji

1) …………………………………………………………………………………

2) …………………………………………………………………………….....

3) …………………………………………………………………………………

4) …………………………………………………………………………………

5) …………………………………………………………………………………

6) …………………………………………………………………………………

7) ………………………………………………………………………………..

8) …………………………………………………………………………………

9) …………………………………………………………………………………

10) …………………………………………………………………………………

W załączeniu zmodyfikowane załączniki.

Zamawiający informuje, że zastosowanie druków przed dokonaniem modyfikacji nie będzie miało wpływu na ocenę i ważność oferty.

Zamawiający informuje, iż termin złożenia i otwarcia ofert pozostaje bez zmian.

**Zał. Nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Pełne dane adresowe Wykonawcy/Wykonawców:

Nazwa (firma)……………………………………………………………………………………………………………………….

Siedziba………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nr. telefonu/ nr faksu…………………………………………………………………………………………………………..

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

Adres do korespondencji……………………………………………………………………………………………………..

Nr NIP…………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu **nieograniczonym na „Świadczenie usługi pełnienia funkcji Pełnomocnika Dyrektora CPPC ds. bezpieczeństwa informacji oraz Administratora Bezpieczeństwa Informacji w Centrum Projektów Polska Cyfrowa” nr postępowania ZP/11/2017:**

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

**:**

. \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub wykonawcy, którzy w powyższych zakresie ustanowili pełnomocnictwo)

1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **OFERUJEMY** wynagrodzenie całkowite za cenę: ……………………….zł netto (słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………… ) , ……………………. brutto (słownie: ………………………………….………………………………………………….) w tym

miesięczny ryczałt świadczenia usługi w wysokości ……………………….zł netto (słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. ) , ……………………. brutto (słownie: ………………………………….………………………………………………………….)

1. Doświadczenie osoby wskazanej do pełnienia funkcji Administratora Bezpieczeństwa Informacji, w celu porównania złożonych ofert wynosi ……………….. miesięcy.
2. Doświadczenie osoby wskazanej do pełnienia funkcji Pełnomocnika Bezpieczeństwa Informacji we wdrożeniu Systemu Bezpieczeństwa Informacji zgodnego z PN-ISO/IEC 27001 i KRI, w celu porównania złożonych ofert wynosi ……………….. miesięcy.

 Uwaga: w pkt 5 i 6 należy zachować zgodność z wykazem stanowiącym załącznik nr 7 do SIWZ.

1. **OŚWIADCZAMY**, iż podane przez nas ceny będą niezmienne przez cały okres realizacji zamówienia oraz, że uwzględniają całkowity koszt związany z realizacją zamówienia.
2. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w okresie od dnia zawarcia umowy przez okres 24 miesięcy.
3. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy.
4. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu.
5. Wnieśliśmy wadium w wysokości 5.000 zł, w formie ……………………………………………………………….
6. W przypadku zaistnienia jednej z przesłanek określonych w art. 46 ustawy Pzp, wadium wniesione w for­mie pieniądza należy zwrócić na rachunek o numerze: ………….......................................................…prowadzony w banku …………...............
7. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / przy udziale Podwykonawców\*

\* niepotrzebne skreślić

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)

Podwykonawcą będzie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. (wpisać nazwę i dane adresowe podwykonawcy)

1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Wzorem umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………

Telefon: ………………………………………………………………………

Faks: ………………………………………………………………………

Adres e-mail: ………………………………………………………………………

1. **OFERTĘ** niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:
	1. ………………………………………………………………….,
	2. …………………………………………………………………..
	3. ……………………………………………………………………
	4. ……………………………………………………………………
	5. ……………………………………………………………………

*.......................................*

 *(miejscowość, data)*

*..........................................................................*

*podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 7 do SIWZ

Wykaz osób,

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji usług wraz informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonywania zamówienia publicznego oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

 OŚWIADCZAM(Y), że w wykonaniu zamówienia będą uczestniczyły następujące osoby:

W ramach pełnienia funkcji **Administratora Bezpieczeństwa Informacji** będzie uczestniczyć ………………………………………………………………………………. (imię i nazwisko osoby)

1. Osoba ta ma pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta w pełni praw publicznych TAK / NIE \*
2. Osoba ta nie była karana za przestępstwo umyślne TAK / NIE \*
3. Osoba ta posiada wykształcenie ……………………………………………..
4. Osoba ta posiada następujące doświadczenie zawodowe:

1) …………………………………………………………………………………

2) …………………………………………………………………………….....

3) …………………………………………………………………………………

4) …………………………………………………………………………………

5) …………………………………………………………………………………

6) …………………………………………………………………………………

7) ………………………………………………………………………………..

8) …………………………………………………………………………………

9) …………………………………………………………………………………

10) …………………………………………………………………………………

Będziemy dysponować w/w osobą na podstawie ……………………………………………………………………

W ramach pełnienia **funkcji Pełnomocnika dyrektora Centrum Projektów Polska Cyfrowa ds. bezpieczeństwa informacji** będzie uczestniczyć ………………………………………………………………………………. (imię i nazwisko osoby)

1. Osoba ta ma pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta w pełni praw publicznych TAK / NIE \*
2. Osoba ta nie była karana za przestępstwo umyślne TAK / NIE \*
3. Osoba ta posiada wykształcenie ……………………………………………..
4. Osoba ta posiada następujące kwalifikacje zawodowe: (proszę podać certyfikaty wraz z informacją kto je wydał, w jakim czasie)
5. …………………………………………………………………………………
6. …………………………………………………………………………….....
7. …………………………………………………………………………………
8. Osoba ta posiada następujące doświadczenie zawodowe we wdrożeniu Systemu Bezpieczeństwa Informacji zgodnego z PN-ISO/IEC 27001 i KRI (proszę podać w miesiącach, kiedy, gdzie dla kogo, zakres wykonywanych prac):

1) …………………………………………………………………………………

2) …………………………………………………………………………….....

3) …………………………………………………………………………………

4) …………………………………………………………………………………

5) …………………………………………………………………………………

Będziemy dysponować w/w osobą na podstawie ………………………………………………………………….

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

 .....................................

*(podpis osoby upoważnionej)*

\*niepotrzebne skreślić