

Załącznik nr 1

Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa wykonawcy:

.....

Adres wykonawcy:

.....

Miejscowość:

Data:

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe:

z dnia 26.04.2019r. dotyczące usługi wykonania testów i audytów bezpieczeństwa oraz pomiarów wydajnościowych aplikacji z interfejsem użytkownika WWW (Usługa) na potrzeby realizacji zadań IT Systems and Solutions Sp. z o.o. – Partnera Technologicznego Projektu pt. „Integracja baz danych systemu oświaty” realizowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa II (Działanie 2.10 Wysoka jakość systemu oświaty, typ operacji nr 8) na podstawie decyzji Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 lipca 2018 nr UDA.POWR.02.10.00-00-0001/16-04, oświadczamy iż w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, tj.

CZĘŚĆ A - DO ZADANIA nr 1:

- a. W zakresie doświadczenia w zakresie wykonania usług tj. posiadających niezbędną wiedzę i doświadczenie tj. w okresie ostatnich 3 lat a jeśli okres działalności jest krótszy to w tym okresie, posiadają doświadczenie w realizacji min. 2 podobnych usług, dotyczących testów i audytów bezpieczeństwa aplikacji udostępnianych za pośrednictwem sieci Internet, zgodnie z tabelą poniżej:

L. p.	Rodzaj/zakres zamówienia, miejsce usługi	Termin wykonania usługi	Nazwa Zamawiającego
1.			

2.			
----	--	--	--

- b. W zakresie posiadania niezbędnych zasobów personalnych do wykonania usługi – listę osób dedykowaną do wykonania usługi przedstawiamy poniżej:

Opis	Imię i nazwisko	Forma zatrudnienia/współpracy
Osoba posiadającej ważny certyfikat Certified Information Systems Security Professional (CISSP)		

CZĘŚĆ B - DO ZADANIA nr 2:

- c. **W zakresie doświadczenia w zakresie wykonania usług tj.** w okresie ostatnich 3 lat, a jeśli okres działalności jest krótszy to w tym okresie, posiada doświadczenie w realizacji min. 2 podobnych usług, dotyczących pomiarów wydajnościowych aplikacji udostępnianych za pośrednictwem sieci Internet i ich fizycznych serwerów, zgodnie z tabelą poniżej:

L. p.	Rodzaj/zakres zamówienia, miejsce usługi	Termin wykonania usługi	Nazwa Zamawiającego
1.			
2.			

- d. W zakresie posiadania niezbędnych zasobów personalnych do wykonania usługi – listę osób dedykowaną do wykonania usługi przedstawiamy poniżej:

Opis	Imię i nazwisko	Forma zatrudnienia/współpracy
Osoba posiadającej certyfikat ekspercki producenta sprzętu i oprogramowania pomiarowego, którym te pomiary zostaną wykonane przez Wykonawcę		

(miejsce, data i czytelny podpis Wykonawcy)