**Wykonywanie funkcji Operatora Infrastruktury**

**Łódzkiej Regionalnej Sieci Teleinformatycznej**

załączniki

Załącznik nr 1 Wzór wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

# WNIOSEK O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa i adres Operatora: …………………………………………………………………………….

Numer telefonu: ……………………………………………………….

Numer faxu: …………………………………………………………….

e-mail: …………………………………………………………………….

**Składając wniosek od dopuszczenie do udziału w postępowaniu, którego celem jest wybór Operatora Infrastruktury Łódzkiej Regionalnej Sieci Teleinformatycznej**

Ja……………………………………………………………………………

reprezentując firmę……………………………………………………....

jako (stanowisko służbowe)……………………………………………..

oświadczam, że:

1. zapoznaliśmy się z warunkami postępowania zawartymi w ogłoszeniu i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,
2. spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu,
3. dysponujemy odpowiednim doświadczeniem, wiedzą fachową, środkami techniczno-organizacyjnymi oraz personelem niezbędnym do prawidłowego wykonania Przedmiotu Zamówienia,
4. nie znajdujemy się w stanie likwidacji oraz że nie toczy się wobec nas postępowanie upadłościowe lub naprawcze,
5. nie będzie świadczyć, na obszarze Łódzkiej Regionalnej Sieci Teleinformatycznej, usług telekomunikacyjnych detalicznych w technologii naziemnej oraz że usług tych nie będzie świadczył żaden podmiot z nim powiązany,
6. nie prowadzę i nie będę prowadzić na obszarze Łódzkiej Regionalnej Sieci Teleinformatycznej działalności konkurencyjnej w stosunku do operatorów tzw. „ostatniej mili” zajmujących się dystrybucją Internetu do użytkowników końcowych z wykorzystaniem technologii naziemnej,
7. informacje i dokumenty zawarte we Wniosku o dopuszczenie do udziału   
   w postępowaniu na stronach od .........................do ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje   
   i dokumenty zawarte na pozostałych stronach oferty są jawne,
8. wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu oświadczenia, składamy ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ..........................……………………….  /miejscowość, data i podpis osoby(osób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Operatora/ |

Załącznik nr 2 Wzór wykazu usług

**Wykaz hurtowych usług telekomunikacyjnych świadczonych na rzecz operatorów ostatniej mili (przedsiębiorców telekomunikacyjnych świadczących detaliczne usługi dostępu do Internetu) w zakresie dotyczącym prowadzonej przez nich działalności telekomunikacyjnej\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Termin świadczenia usługi** | **Rodzaj usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa była świadczona** | **Uwagi** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\* Z wykazu musi wynikać w sposób jednoznaczny spełnianie warunku, o którym mowa w pkt 2.1. Ogłoszenia

……….…………………………………..

Data i podpis

Załącznik nr 3 Wzór wykazu usług

**Wykaz świadczonych usług utrzymania sieci telekomunikacyjnej innych podmiotów, obejmującej co najmniej dwie gminy\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Termin świadczenia usługi** | **Rodzaj usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa była świadczona** | **Zasięg terytorialny sieci** | **Uwagi** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

\* Z wykazu musi wynikać w sposób jednoznaczny spełnianie warunku, o którym mowa w pkt 2.2. Ogłoszenia

……….…………………………………..

Data i podpis

Załącznik nr 4 Wzór wykazu usług

**Wykaz usług potwierdzających doświadczenie w utrzymaniu i konfigurowaniu urządzeń radiowych WiMAX pracujących w paśmie 3.6-3.8GHz i radiolinii pracujących w paśmie licencjonowanym\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Termin świadczenia usługi** | **Rodzaj usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa była świadczona** | **Specyfikacja sprzętu WiMAX** | **Uwagi** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

\* Z wykazu musi wynikać w sposób jednoznaczny spełnianie warunku, o którym mowa w pkt 2.3 Ogłoszenia

……….…………………………………..

Data i podpis

Załącznik nr 5 Wzór wykazu usług

**Wykaz usług potwierdzających doświadczenie w utrzymaniu i konfigurowaniu systemu bezprzewodowego Wi-Fi pracującego w środowisku medycznym składającego się z minimum 1000 punktów dostępowych. Punkty dostępowe muszą posiadać odpowiednie certyfikaty zgodności z normami medycznymi EN-60601-1-2 (lub równoważne) dopuszczające urządzenia do pracy w szpitalach\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Termin świadczenia usługi** | **Rodzaj usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa była świadczona** | **Specyfikacja sprzętu WiFi/ilość węzłów** | **Uwagi** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

\* Z wykazu musi wynikać w sposób jednoznaczny spełnianie warunku, o którym mowa w pkt 2.4 Ogłoszenia

……….…………………………………..

Data i podpis

Załącznik nr 6 Wzór wykazu usług

**Wykaz usług potwierdzających doświadczenie w utrzymaniu i konfigurowaniu urządzeń sieciowych DWDM oraz MPLS \***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Termin świadczenia usługi** | **Rodzaj usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa była świadczona** | **Specyfikacja sprzętu DWDM/MPLS** | **Uwagi** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

\* Z wykazu musi wynikać w sposób jednoznaczny spełnianie warunku, o którym mowa w pkt 2.5 Ogłoszenia

……….…………………………………..

Data i podpis

Załącznik nr 7 Wzór wykazu usług

**Wykaz usług potwierdzających doświadczenie w utrzymaniu i konfigurowaniu urządzeń bezpieczeństwa sieci w tym systemu wykrywania anomalii w ruchu sieciowym \***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Termin świadczenia usługi** | **Rodzaj usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa była świadczona** | **Specyfikacja sprzętu** | **Uwagi** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

\* Z wykazu musi wynikać w sposób jednoznaczny spełnianie warunku, o którym mowa w pkt 2.6 Ogłoszenia

……….…………………………………..

Data i podpis

Załącznik nr 8 Wzór wykazu usług

**Wykaz usług potwierdzających doświadczenie świadczeniu usług telekomunikacyjnych, o łącznej wartości tych usług co najmniej 750 000,00 zł (brutto)\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Termin świadczenia usługi** | **Rodzaj usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa była świadczona** | **Wartość** | **Uwagi** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

\* Z wykazu musi wynikać w sposób jednoznaczny spełnianie warunku, o którym mowa w pkt 2.7 Ogłoszenia

……….…………………………………..

Data i podpis

Załącznik nr 9 Wzór wykazu usług

**Wykaz usług potwierdzających doświadczenie w świadczeniu usług telekomunikacyjnych, zarządzaniu i utrzymywaniu przez okres co najmniej 1 roku (w przypadku nie zakończonych świadczeń okresowych lub ciągłych za usługę spełniającą warunek można uznać tylko usługę która jest już świadczona przez okres co najmniej jednego roku) sieci telekomunikacyjnej o rozmiarze co najmniej 5 węzłów, zlokalizowanej na terenie co najmniej 5 gmin.\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Termin świadczenia usługi** | **Rodzaj usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa była świadczona** | **Zasięg terytorialny sieci** | **Uwagi** |
| 1 |  |  |  |  |  |

\* Z wykazu musi wynikać w sposób jednoznaczny spełnianie warunku, o którym mowa w pkt 2.8 Ogłoszenia

……….…………………………………..

Data i podpis

Załącznik nr 10 Wzór wykazu usług

**Wykaz usług potwierdzających doświadczenie w zarządzaniu i utrzymywaniu przez okres co najmniej 1 roku (w przypadku nie zakończonych świadczeń okresowych lub ciągłych za usługę spełniającą warunek można uznać tylko usługę która jest już świadczona przez okres co najmniej jednego roku) bezprzewodowej sieci telekomunikacyjnej o wartości początkowej tej sieci (wartości zakupu lub wybudowania sieci) co najmniej 500 000,00 zł (brutto).\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Termin świadczenia usługi** | **Rodzaj usługi** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa była świadczona** | **Wartość** | **Uwagi** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

\* Z wykazu musi wynikać w sposób jednoznaczny spełnianie warunku, o którym mowa w pkt 2.9 Ogłoszenia

……….…………………………………..

Data i podpis

Załącznik nr 11 Wzór wykazu osób

**Wykaz osób** **które będą uczestniczyć w wykonywaniu Przedmiotu ogłoszenia\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje**  (certyfikaty, uprawnienia, tytuły – jeśli wymagane) | **Wykształcenie** | **Doświadczenie zawodowe** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą\*\*** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

\* Z wykazu musi wynikać w sposób jednoznaczny spełnianie warunku, o którym mowa w pkt 3. Ogłoszenia

\*\* Operator może polegać na wiedzy i doświadczeniu, osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Operator w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Ogłaszającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji Przedmiotu ogłoszenia, w szczególności przedstawiając, w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Powyższe zobowiązanie musi być złożone w formie oryginału i podpisane zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej z załączeniem dokumentu uprawniającego do dokonywania tych czynności.

……….…………………………………..

Data i podpis