**PRÍLOHY**

K

**DOPLŇUJÚCIM INFORMÁCIÁM**

K OZNÁMENIU O VYHLÁSENÍ VEREJNÉHO OBSTARÁVANIA

(k žiadostiam o účasť, k podmienkam účasti a k pravidlám na obmedzenie počtu záujemcov)

k zákazke zadávanej postupom užšej súťaže na predmet

***„Manažment údajov Sociálnej poisťovne“***

## Príloha č. 1 – Čestné vyhlásenie skupiny dodávateľov

ČESTNÉ VYHLÁSENIE SKUPINY DODÁVATEĽOV

Dolu podpísaní zástupcovia záujemcov uvedení v tomto čestnom vyhlásení týmto vyhlasujeme, že za účelom predloženia žiadosti o účasť a ponuky vo verejnom obstarávaní na predmet zákazky „*Manažment údajov Sociálnej poisťovne“* vyhlásenej verejným obstarávateľom Sociálna poisťovňa, Ul. 29. augusta 8 a 10, 831 63 Bratislava a zverejnenej v Dodatku k Úradnému vestníku Európskej únie zo dňa XX.XX.201X pod číslom XXX a vo Vestníku verejného obstarávania č. XXX/2018 zo dňa XX.XX.201X pod číslom XX-XXX, sme vytvorili skupinu dodávateľov a predkladáme spoločnú žiadosť o účasť a ponuku.

Skupina pozostáva z nasledovných samostatných právnych subjektov:

.

.

.

V prípade, že naša spoločná ponuka bude úspešná a bude prijatá, zaväzujeme sa, že pred podpisom zmluvy uzatvoríme a predložíme verejnému obstarávateľovi zmluvu, v ktorej budú jednoznačne stanovené vzájomné práva a povinnosti, kto sa akou časťou bude podieľať na plnení zákazky, ako aj skutočnosť, že všetci členovia skupiny dodávateľov sú zaviazaní zo záväzkov voči verejnému obstarávateľovi spoločne a nerozdielne.

Zároveň vyhlasujeme, že všetky skutočnosti uvedené v tomto vyhlásení sú pravdivé a úplné. Sme si vedomí právnych následkov uvedenia nepravdivých alebo neúplných skutočností uvedených v tomto vyhlásení, vrátane zodpovednosti za škodu spôsobenú verejnému obstarávateľovi v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov platných v Slovenskej republike.

V... dňa XX.XX.201X

Obchodné meno

Sídlo/miesto podnikania

IČO:

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

meno a priezvisko, funkcia, podpis\*

Obchodné meno

Sídlo/miesto podnikania

IČO:

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

meno a priezvisko, funkcia, podpis\*

*\*Podpis záujemcu, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu záujemcu, ktorý je oprávnený konať v mene záujemcu v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikať, t. j. podľa toho, kto za záujemcu koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny.*

**Príloha č. 2 – Plná moc pre jedného z člena skupiny dodávateľov**

PLNÁ MOC PRE JEDNÉHO Z ČLENOV SKUPINY DODÁVATEĽOV, KONAJÚCU ZA SKUPINU DODÁVATEĽOV

Splnomocniteľ/splnomocnitelia:

1. Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu)

udeľuje/ú plnomocenstvo

splnomocnencovi:

Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO záujemcu/člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu)

na prijímanie pokynov, komunikáciu a vykonávanie všetkých právnych úkonov v mene všetkých členov skupiny dodávateľov vo verejnom obstarávanína predmet zákazky *„Manažment údajov Sociálnej poisťovne“* vyhlásenom verejným obstarávateľom Sociálna poisťovňa, Ul. 29. augusta 8 a 10, 831 63 Bratislava oznámením o vyhlásení verejného obstarávania uverejneným v Dodatku k Úradnému vestníku Európskej únie zo dňa XX.XX.201X pod číslom XXX a vo Vestníku verejného obstarávania č. XXX/201X zo dňa XX.XX.201X pod číslom XX-XXX, vrátane konania pri uzatvorení zmluvy, ako aj konania pri plnení zmluvy a zo zmluvy vyplývajúcich právnych vzťahov.

V... dňa XX.XX.201X

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

podpis splnomocniteľa

V... dňa XX.XX.201X

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

podpis splnomocniteľa

Plnomocenstvo prijímam:

V... dňa XX.XX.201X

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

podpis splnomocnenca

**Príloha č. 3 – Vyhlásenie záujemcu**

vyhlásenia zÁUJEMCU

[*Doplniť obchodné meno záujemcu*], zastúpený [*doplniť meno a priezvisko štatutárneho zástupcu*] ako záujemca, ktorý predložil žiadosť o účasť do užšej súťaže na predmet zákazky *„Manažment údajov Sociálnej poisťovne“* (ďalej len „zákazka“) vyhlásenej verejným obstarávateľom Sociálna poisťovňa, Ul. 29. augusta 8 a 10, 831 63 Bratislava (ďalej len „verejný obstarávateľ“) oznámením o vyhlásení verejného obstarávania uverejneným Dodatku k Úradnému vestníku Európskej únie zo dňa XX.XX.201X pod číslom XXX a vo Vestníku verejného obstarávania č. XXX/201X zo dňa XX.XX.201X pod číslom XX-XXX týmto vyhlasujem, že

1. súhlasím s podmienkami verejného obstarávania, ktoré sú určené v oznámení o vyhlásení verejného obstarávania, v súťažných podkladoch a v iných dokumentoch poskytnutých verejným obstarávateľom v lehote na predkladanie žiadostí o účasť,
2. som dôkladne oboznámený s celým obsahom oznámenia o vyhlásení verejného obstarávania, súťažných podkladov vrátane všetkých príloh, s návrhom zmlúv vrátane všetkých príloh zmlúv a iných dokumentov poskytnutých verejným obstarávateľom,
3. všetky doklady, dokumenty, vyhlásenia a údaje uvedené v žiadosti o účasť sú pravdivé a úplné,
4. predkladám iba jednu ponuku a
5. nie som členom skupiny dodávateľov, ktorá ako iný záujemca predkladá žiadosť o účasť.

V... dňa XX.XX.201X

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

meno a priezvisko, funkcia, podpis\*

*\*Podpis záujemcu, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu záujemcu, ktorý je oprávnený konať v mene záujemcu v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikať, t. j. podľa toho, kto za záujemcu koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny*.

**Príloha č. 4 – Zoznam dôverných informácií**

ZOZNAM DÔVERNÝCH INFORMÁCIÍ

[*Doplniť obchodné meno záujemcu*], zastúpený [*doplniť meno a priezvisko štatutárneho zástupcu*] ako záujemca, ktorý predložil žiadosť o účasť do užšej súťaže na predmet zákazky *„Manažment údajov Sociálnej poisťovne“* vyhlásenej verejným obstarávateľom Sociálna poisťovňa, Ul. 29. augusta 8 a 10, 831 63 Bratislava oznámením o vyhlásení verejného obstarávania uverejneným v Dodatku k Úradnému vestníku Európskej únie zo dňa XX.XX.201X pod číslom XXX a vo Vestníku verejného obstarávania č. XXX/201X zo dňa XX.XX.201X pod číslom XX-XXX týmto

**vyhlasujem, že predložená žiadosť o účasť**

* neobsahuje žiadne dôverné informácie.\*
* obsahuje dôverné informácie, ktoré sú v žiadosti o účasť označené slovom „DÔVERNÉ“.\*
* obsahuje nasledovné dôverné informácie:\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| P. č. | Názov dokumentu | Strana žiadosti o účasť |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

V... dňa XX.XX.201X

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

meno a priezvisko, funkcia, podpis\*\*

*\*Nehodiace sa prečiarknite*

*\*\*Podpis záujemcu, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu záujemcu, ktorý je oprávnený konať v mene záujemcu v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikať, t. j. podľa toho, kto za záujemcu koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny.*

### Príloha č. 5 – Čestné vyhlásenie o neprítomnosti konfliktu záujmov

ČESTNÉ VYHLÁSENIE O NEPRÍTOMNOSTI KONFLIKTU ZÁUJMOV

[*Doplniť obchodné meno záujemcu*], zastúpený [*doplniť meno a priezvisko štatutárneho zástupcu*] ako záujemca, ktorý predložil žiadosť o účasť do užšej súťaže na predmet zákazky *„Manažment údajov Sociálnej poisťovne“* (ďalej len „zákazka“) vyhlásenej verejným obstarávateľom Sociálna poisťovňa, Ul. 29. augusta 8 a 10, 831 63 Bratislava (ďalej len „verejný obstarávateľ“) oznámením o vyhlásení verejného obstarávania uverejneným Dodatku k Úradnému vestníku Európskej únie zo dňa XX.XX.201X pod číslom XXX a vo Vestníku verejného obstarávania č. XXX/201X zo dňa XX.XX.201X pod číslom XX-XXX týmto

**čestne vyhlasujem, že**

v súvislosti s uvedeným postupom zadávania zákazky:

* som nevyvíjal a nebudem vyvíjať voči žiadnej osobe na strane verejného obstarávateľa, ktorá je alebo by mohla byť zainteresovanou osobou v zmysle ustanovenia § 23 ods. 3 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zainteresovaná osoba“) akékoľvek aktivity, ktoré by mohli viesť k zvýhodneniu nášho postavenia v postupe tohto verejného obstarávania,
* neposkytol som a neposkytnem akejkoľvek čo i len potenciálne zainteresovanej osobe priamo alebo nepriamo akúkoľvek finančnú alebo vecnú výhodu ako motiváciu alebo odmenu súvisiacu so zadaním tejto zákazky,
* budem bezodkladne informovať verejného obstarávateľa o akejkoľvek situácii, ktorá je považovaná za konflikt záujmov alebo ktorá by mohla viesť ku konfliktu záujmov kedykoľvek v priebehu procesu verejného obstarávania,
* poskytnem verejnému obstarávateľovi v postupe tohto verejného obstarávania presné, pravdivé a úplné informácie

V... dňa XX.XX.201X

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

meno a priezvisko, funkcia, podpis\*

*\*Podpis záujemcu, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu záujemcu, ktorý je oprávnený konať v mene záujemcu v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikať, t. j. podľa toho, kto za záujemcu koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny*.

**Príloha č. 6 – Zoznam poskytnutých služieb**

ZOZNAM POSKYTNUTÝCH SLUŽIEB

Obchodné meno záujemcu:

Adresa/sídlo záujemcu:

IČO záujemcu:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P.č. | Predmet poskytnutých služieb podľa požiadaviek verejného obstarávateľa uvedených v bode 3.1 časti II dokumentu | Identifikácia odberateľa\* | | Predmet poskytnutých služieb vrátane popisu, z ktorého bude možné posúdiť splnenie požiadaviek verejného obstarávateľa na predmet poskytnutých služieb | Cena v EUR bez DPH za predmet poskytnutých služieb | Lehota poskytnutia služieb (obdobie, počas ktorého bola služba poskytovaná) v tvare od (mesiac a rok) - do (mesiac a rok) | Referencia vystavená v zmysle zákona áno/nie\* | Identifikácia kontaktnej osoby odberateľa, u ktorej si možno všetky uvedené údaje overiť | |
| A | B | C | | D | E | F | G | H | |
| 1. | a. **realizácia** referencie/zákazky/projektu/plnenia, ktorej/ktorého predmetom bola aj **implementácia riešenia dátovej integrácie**, pričom celková hodnota referencie/zákazky/projektu/plnenia bola minimálne **1 000 000,00 eur bez DPH** | Obchodné meno odberateľa |  |  |  |  |  | Meno a priezvisko |  |
| Adresa/sídlo odberateľa |  | Funkcia/pracovné zaradenie |  |
| Telefónne číslo |  |
| IČO odberateľa |  | E-mailová adresa |  |
| 2. | b. **realizácia** referencie/zákazky/projektu/plnenia, ktorej/ktorého predmetom bola aj **implementácia riešenia dátovej kvality**, pričom celková hodnota referencie/zákazky/projektu/plnenia bola minimálne **500 000,00 eur bez DPH** | Obchodné meno odberateľa |  |  |  |  |  | Meno a priezvisko |  |
| Adresa/sídlo odberateľa |  | Funkcia/pracovné zaradenie |  |
| Telefónne číslo |  |
| IČO odberateľa |  | E-mailová adresa |  |
| 3. | c. **realizácia** referencie/zákazky/projektu/plnenia, ktorej/ktorého predmetom bola aj **implementácie riešenia master data manažmentu**, pričom celková hodnota referencie/zákazky/projektu/plnenia bola minimálne **500 000,00 eur bez DPH** | Obchodné meno odberateľa |  |  |  |  |  | Meno a priezvisko |  |
| Adresa/sídlo odberateľa |  | Funkcia/pracovné zaradenie |  |
| Telefónne číslo |  |
| IČO odberateľa |  | E-mailová adresa |  |
| 4. | d. **realizácia** referencie/zákazky/projektu/plnenia, ktorej/ktorého predmetom bolo **zabezpečenie služieb podpory prevádzky a rozvoja riešenia dátovej integrácie a/alebo dátovej kvality a/alebo master data manažmentu** v celkovej minimálnej hodnote **250 000,00 eur bez DPH** | Obchodné meno odberateľa |  |  |  |  |  | Meno a priezvisko |  |
| Adresa/sídlo odberateľa |  | Funkcia/pracovné zaradenie |  |
| Telefónne číslo |  |
| IČO odberateľa |  | E-mailová adresa |  |

\* V prípade, ak odberateľom bol verejný obstarávateľ alebo obstarávateľ, záujemca vyplní len označené stĺpce. V prípade, ak záujemca v stĺpci G uvedie áno, záujemca zároveň uvedie URL adresu/link na predmetnú referenciu zverejnenú na portáli [www.uvo.gov.sk](http://www.uvo.gov.sk).

V... dňa XX.XX.201X

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

meno a priezvisko, funkcia, podpis\*\*

*\*\* Podpis záujemcu, jeho štatutárneho orgánu alebo iného zástupcu záujemcu, ktorý je oprávnený konať v mene záujemcu v záväzkových vzťahoch v súlade s dokladom o oprávnení podnikať, t. j. podľa toho, kto za záujemcu koná navonok. V prípade skupiny dodávateľov podpis každého člena skupiny alebo člena skupiny, ktorý je splnomocnený konať v danej veci za členov skupiny.*

**Príloha č. 7 – Zoznam projektov kľúčového experta**

ZOZNAM PROJEKTOV KĽÚČOVÉHO EXPERTA

Identifikácia kľúčového experta (napr. kľúčový expert č. 1 – Projektový manažér IT projektu)

Meno a priezvisko kľúčového experta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P. č. | Názov projektu, na ktorom sa kľúčový expert podieľal | Stručný opis predmetu plnenia projektu, z ktorého bude možné posúdiť splnenie požiadaviek verejného obstarávateľa na praktické skúsenosti kľúčového experta | Pozícia/pracovné zaradenie kľúčového experta na plnení projektu | Stručný popis činností kľúčového experta na plnení projektu, z ktorého bude možné posúdiť splnenie požiadaviek verejného obstarávateľa na praktické skúsenosti kľúčového experta | Identifikácia odberateľa projektu | | Trvanie projektu, resp. lehota plnenia predmetu projektu [od (mesiac a rok) - do (mesiac a rok)] | V prípade kľúčového experta č. 1 súvislá dĺžka zotrvania kľúčového experta č. 1 na projekte | Hodnota projektu v eur bez DPH |
| A | B | C | D | E | F | | G | H | I |
| 1. |  |  |  |  | Obchodné meno odberateľa projektu |  |  |  |  |
| Adresa/sídlo odberateľa projektu |  |
|
| IČO odberateľa projektu |  |
| 2. |  |  |  |  | Obchodné meno odberateľa projektu |  |  |  |  |
| Adresa/sídlo odberateľa projektu |  |
|
| IČO odberateľa projektu |  |
| 3. |  |  |  |  | Obchodné meno odberateľa projektu |  |  |  |  |
| Adresa/sídlo odberateľa projektu |  |
|
| IČO odberateľa projektu |  |

...

V... dňa XX.XX.201X

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

meno a priezvisko, podpis kľúčového experta

**Príloha č. 8 – Časť I. jednotného európskeho dokumentu**

JEDNOTNÝ EURÓPSKY DOKUMENT – FORMULÁR v.1.00

**Časť I : Informácie týkajúce sa postupu verejného obstarávania a verejného obstarávateľa alebo obstarávateľa**

|  |
| --- |
| V prípade postupov verejného obstarávania, v ktorých bola výzva na súťaž uverejnená v *Úradnom vestníku Európskej únie*, sa informácie požadované v časti I zobrazia automaticky za predpokladu, že na vytvorenie a vyplnenie jednotného európskeho dokumentu pre obstarávanie sa použije elektronická služba jednotného európskeho dokumentu pre obstarávanie[[1]](#footnote-1). Referenčné číslo príslušného oznámenia[[2]](#footnote-2) uverejneného v Úradnom vestníku Európskej únie :  Ú. v. EÚ S číslo [ ], dátum [ ], strana [ ]  Číslo oznámenia v Ú. v. EÚ S : [ ][ ][ ]/S[ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  Ak v *Úradnom vestníku Európskej únie* nebola uverejnená žiadna výzva na súťaž, verejný obstarávateľ alebo obstarávateľ musí vyplniť informácie umožňujúce jednoznačnú identifikáciu postupu verejného obstarávania.  V prípade, keď nie je potrebné uverejnenie oznámenia v *Úradnom vestníku Európskej únie*, uveďte ďalšie informácie umožňujúce jednoznačnú identifikáciu postupu verejného obstarávania (napr. odkaz na uverejnenie na vnútroštátnej úrovni). [...........] |

INFORMÁCIE O POSTUPE VEREJNÉHO OBSTARÁVANIA

|  |
| --- |
| Informácie požadované v časti I sa zobrazia automaticky za predpokladu, že na vytvorenie a vyplnenie jednotného európskeho dokumentu pre obstarávanie sa použije spomínaná elektronická služba jednotného európskeho dokumentu pre obstarávanie. Ak sa tieto informácie nezobrazia automaticky, musí ich vyplniť hospodársky subjekt. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikácia obstarávateľa[[3]](#footnote-3)** | **Odpoveď:** |
| Názov: | Sociálna poisťovňa, Ul. 29 augusta 8 a 10, 813 63 Bratislava |
| **O aké obstarávanie ide?** | **Odpoveď:** |
| Názov alebo skrátený opis obstarávania[[4]](#footnote-4) | Manažment údajov Sociálnej poisťovne |
| Evidenčné číslo spisu, ktoré pridelil verejný obstarávateľ alebo obstarávateľ (ak sa uplatňuje)[[5]](#footnote-5): | 66191/2018-BA |
| Všetky ostatné informácie vo všetkých oddieloch jednotného európskeho dokumentu pre obstarávanie vypĺňa hospodársky subjekt. | | |

1. Útvary Komisie bezplatne sprístupnia elektronickú službu jednotného európskeho dokumentu pre obstarávanie verejným obstarávateľom, obstarávateľom, hospodárskym subjektom, poskytovateľom elektronických služieb a iným zainteresovaným stranám. [↑](#footnote-ref-1)
2. V prípade **verejných obstarávateľov**: buď **predbežné oznámenie** používané ako prostriedok vyzvania na súťaž, **alebo oznámenie o vyhlásení verejného obstarávania**. V prípade **obstarávateľov** : **pravidelné informatívne oznámenie** používané ako prostriedok výzvy na súťaž, **oznámenie o vyhlásení verejného obstarávania alebo oznámenia o existencii kvalifikačného systému.** [↑](#footnote-ref-2)
3. *Informácie, ktoré majú byť prevzaté z oddielu I bod I.1 príslušného oznámenia*, v prípade spoločného obstarávania uveďte mená všetkých zúčastnených obstarávateľov. [↑](#footnote-ref-3)
4. Pozri body II.1.1 a II.1.3 príslušného oznámenia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Pozri bod II.1.1 príslušného oznámenia. [↑](#footnote-ref-5)