NABÍDKA

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikace zadavatele a veřejné zakázky** | |
| **Název zadavatele:** | **Ostravská univerzita** |
| **Název veřejné zakázky:** | **Zajištění organizačních opatření kybernetické bezpečnosti - VIVAT OU** |
| Identifikátor veřejné zakázky: | P25V000000167 |
| Přímý odkaz zakázky na profilu zadavatele: | <https://zakazky.osu.cz/vz00002669> |
| **Identifikační údaje účastníka výběrového řízení** (dále jen „účastník“) | |
| **Obchodní firma/Název/Jméno:** | Vepište název. |
| Sídlo: | Vepište sídlo |
| IČ (je-li přiděleno): | Vepište IČ |
| Osoba oprávněná jednat za účastníka: | Jméno, funkce |
| Kontaktní osoba: | Jméno, příjmení |
| Tel. číslo kontaktní osoby: | číslo |
| E-mail kontaktní osoby: | e-mail |

Nabídka je zpracována ve formátu dokumentu s omezenou možností úprav. Pole, u kterých se předpokládá doplnění informací účastníkem, jsou žlutě vyznačena a je do nich možno vepisovat text.

# ÚVODNÍ prohlášení ÚČASTNÍKA

Účastník, který podává nabídku/žádost o účast, tímto předkládá údaje a informace uvedené v tomto dokumentu za účelem prokázání splnění jednotlivých požadavků zadavatele, kterými je podmiňována účast dodavatelů ve výběrovém řízení.

Účastník čestně prohlašuje, že

1. se pečlivě seznámil se zadávacími podmínkami, porozuměl jim a v plném rozsahu je akceptuje včetně ustanovení obchodních a technických podmínek, mj. tak používá veškeré pojmy a zkratky v souladu se zadávací dokumentací,
2. přijímá elektronický nástroj E-ZAK jako výhradní prostředek komunikace ve výběrovém řízení, nestanoví-li zadavatel či zákon u konkrétního úkonu jinak,
3. výše uvedená kontaktní osoba je oprávněna k jednání za účastníka v rámci výběrového řízení,
4. je srozuměn s tím, že veškeré písemnosti zasílané prostřednictvím elektronického nástroje E-ZAK se považují za řádně doručené dnem jejich doručení na elektronickou adresu adresáta či adresátů datové zprávy v elektronickém nástroji E-ZAK,
5. účastník sám, jeho poddodavatel, prostřednictvím kterého prokazuje kvalifikaci, nebo dodavatel, se kterým podává společnou nabídku, není obchodní společností, ve které veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společníka v obchodní společnosti,

se na plnění předmětu veřejné zakázky poskytované účastníkem, jeho poddodavatelem, či dodavatelem, se kterým podává společnou nabídku/žádost o účast, ani na samotného účastníka, jinou osobu, jejímž prostřednictvím prokazuje část kvalifikace, dodavatele, se kterým podává společnou nabídku/žádost o účast, nevztahuje sankce dle zák. č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí, ve znění pozdějších předpisů.

# požadavky na předmět veřejné zakázky, podmínky plnění

Účastník čestně prohlašuje, že

1. splňuje veškeré požadavky zadavatele na předmět veřejné zakázky vyjádřené v zadávací dokumentaci, a že
2. je pro případ uzavření smlouvy na veřejnou zakázku vázán zadávacími podmínkami, tj. veškerými technickými, obchodními a jinými smluvními podmínkami zadavatele vyjádřenými v zadávací dokumentaci.

# údaje pro hodnocení nABÍDKY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kritérium Celková nabídková cena bez DPH** | | |
|  | **Váha** | **Nabídka účastníka** |
| Celková nabídková cena v Kč bez DPH | 75 % | 0000 Kč bez DPH |
| **Kritérium Odbornost** | | |
|  | **Váha** | **Nabídka účastníka** |
| Referenční zakázky | 25 % | 0000 referenčních zakázek  Minimální počet referenčních zakázek započitatelných do hodnocení je 5 zakázek obdobného charakteru s plněním nad 200 tis. Kč pro každou z nich, dokončené v období posledních 3 let před zahájením výběrového řízení. |

# kvalifikacE

Prokazování kvalifikace prostřednictvím jiných osob (pouze prokazujete-li ve smyslu § 83 zákona). Tyto osoby jsou povinny prokázat vždy základní kvalifikaci a profesní kvalifikaci (podle § 77 odst. 1 zákona) samostatně.

Identifikační údaje jiné osoby/jiných osob, je-li relevantní:

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní firma/název/jméno** | Doplňte |
| Sídlo | Doplňte |
| IČ | Doplňte |
| Část kvalifikace, která je prokazována jinou osobou | Doplňte |

|  |  |
| --- | --- |
| **Základní způsobilost** | |
| Účastník čestně prohlašuje, že splňuje základní způsobilost dle § 74 odst. 1 písm. b) a c) zákona. | |
|  | |
| **Technická kvalifikace – seznam významných služeb (referenčních zakázek)** | |
| Účastník čestně prohlašuje, že splňuje následující požadavky:   1. Předmětem byly služby obdobného charakteru k předmětu veřejné zakázky, tj. tvorba nebo zásadní revize kompletního systému řízení informační bezpečnosti (ISMS) pro organizaci, včetně celé sady politik, metodik a dokumentace, s cílem splnit regulační požadavky na kybernetickou bezpečnost (tzv. NIS2) a zajistit plnou auditovatelnost a provázanost těchto dokumentů 2. Cena významné služby byla minimálně 200 000,- Kč bez DPH pro každou z nich. 3. Byly dokončeny v období posledních 3 letech před zahájením zadávacího řízení.   Informace o jednotlivých referenčních zakázkách: | |
| **Referenční zakázka č. 1:** | |
| Identifikace objednatele, kterému byla služba poskytnuta.  Kontaktní osoba objednatele: Jméno, e-mail, tel.  Datum uzavření smlouvy: vyplňte datum  Doba trvání smlouvy: vyplňte datum | Identifikace předmětu plnění: předmět plnění  Popis poskytovaných služeb: vepište  Cena plnění: vepište částku Kč bez DPH |
| **Referenční zakázka č. 2:** | |
| Identifikace objednatele, kterému byla služba poskytnuta.  Kontaktní osoba objednatele: Jméno, e-mail, tel.  Datum uzavření smlouvy: vyplňte datum  Doba trvání smlouvy: vyplňte datum | Identifikace předmětu plnění: předmět plnění  Popis poskytovaných služeb: vepište  Cena plnění: vepište částku Kč bez DPH |
| **Referenční zakázka č. 3:** | |
| Identifikace objednatele, kterému byla služba poskytnuta.  Kontaktní osoba objednatele: Jméno, e-mail, tel.  Datum uzavření smlouvy: vyplňte datum  Doba trvání smlouvy: vyplňte datum | Identifikace předmětu plnění: předmět plnění  Popis poskytovaných služeb: vepište  Cena plnění: vepište částku Kč bez DPH |
| **Referenční zakázka č. 4:** | |
| Identifikace objednatele, kterému byla služba poskytnuta.  Kontaktní osoba objednatele: Jméno, e-mail, tel.  Datum uzavření smlouvy: vyplňte datum  Doba trvání smlouvy: vyplňte datum | Identifikace předmětu plnění: předmět plnění  Popis poskytovaných služeb: vepište  Cena plnění: vepište částku Kč bez DPH |
| **Referenční zakázka č. 5:** | |
| Identifikace objednatele, kterému byla služba poskytnuta.  Kontaktní osoba objednatele: Jméno, e-mail, tel.  Datum uzavření smlouvy: vyplňte datum  Doba trvání smlouvy: vyplňte datum | Identifikace předmětu plnění: předmět plnění  Popis poskytovaných služeb: vepište  Cena plnění: vepište částku Kč bez DPH |
| **Referenční zakázka č.** **xy (vyplňte stejným způsobem další případné ref. zakázky přidáváním řádků do tabulky):** | |
| Identifikace objednatele, kterému byla služba poskytnuta.  Kontaktní osoba objednatele: Jméno, e-mail, tel.  Datum uzavření smlouvy: vyplňte datum  Doba trvání smlouvy: vyplňte datum | Identifikace předmětu plnění: předmět plnění  Popis poskytovaných služeb: vepište  Cena plnění: vepište částku Kč bez DPH |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Technická kvalifikace – seznam osob realizačního týmu s odbornou kvalifikací** | |
| Účastník čestně prohlašuje, že minimálně 2 osoby, které navrhuje do realizačního týmu, splňují následující minimální požadavky:   1. Jsou držiteli minimálně jednoho certifikátu z oblasti bezpečnosti IT (CISA / CISM / ISMS Lead Auditor / Manažer BI / certifikát o splnění kvalifikace pro ISO/IEC 27000). 2. Mají **minimálně tříletou praxi** v oblasti kybernetické bezpečnosti.   **Z toho jedna osoba - vedoucí zakázky, který má minimálně 2 referenční zkušenosti** obdobného charakteru, přičemž tyto zakázky byly v minimálním finančním objemu 200 000 Kč bez DPH pro každou z nich. | |
| **Identifikace 1. člena realizačního týmu – vedoucího zakázky:** Jméno, e-mail, tel.  **Délka praxe v oblasti kybernetické bezpečnosti:** Doplňte **let**  **Typ certifikátu:** Doplňte  **Pracovněprávní či jiný vztah k dodavateli:** Doplňte | |
| **Referenční zkušenost člena realizačního týmu:**  Identifikace objednatele, kterému byla služba poskytnuta.  Kontaktní osoba objednatele: Jméno, e-mail, tel.  Datum uzavření smlouvy: vyplňte datum  Doba trvání smlouvy: vyplňte datum | Identifikace předmětu plnění: předmět plnění  Popis poskytovaných služeb: vepište  Cena plnění: vepište částku Kč bez DPH |
| **Referenční zkušenost člena realizačního týmu:**  Identifikace objednatele, kterému byla služba poskytnuta.  Kontaktní osoba objednatele: Jméno, e-mail, tel.  Datum uzavření smlouvy: vyplňte datum  Doba trvání smlouvy: vyplňte datum | Identifikace předmětu plnění: předmět plnění  Popis poskytovaných služeb: vepište  Cena plnění: vepište částku Kč bez DPH |
| **Identifikace 2. člena realizačního týmu:** Jméno, e-mail, tel.  **Délka praxe v oblasti kybernetické bezpečnosti:** Doplňte **let**  **Typ certifikátu:** Doplňte  **Pracovněprávní či jiný vztah k dodavateli:** Doplňte | |

# Povinné přílohy

* doklady prokazující splnění kvalifikace,
* seznam poddodavatelů (v případě jejich využití),
* kopie výpisu z obchodního rejstříku nebo jiné obdobné evidence, pokud jiný právní předpis zápis do takové evidence vyžaduje.

# nepovinné přílohy

* doplňte dle potřeby, např. dle kvalifikačních dokladů nebo dokladů uvedených v čl. 4 výše, které jsou nepovinně předkládány již jako součást nabídky; v případě, že nepředkládáte žádné nepovinné přílohy, můžete celé ustanovení vymazat

V ...................... dne .............

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

jméno, funkce oprávněné osoby dodavatele