

**PROTOKÓŁ**  
**weryfikacji wymagań oferowanego Systemu**  
przetarg nieograniczony nr MZ-AGZ-270-9076/JP/13

W związku ze złożoną ofertą w postępowaniu „*Zaprojektowanie, wykonanie, wdrożenie serwisów internetowych Ministerstwa Zdrowia oraz zapewnienie ich serwisowania i hostingu*” na podstawie 6.4 SIWZ

Wykonawca ..... na żądanie zamawiającego (Ministerstwa Zdrowia) z dnia ..... dokonał prezentacji oferowanego przez siebie systemu ..... w siedzibie zamawiającego w dniu ..... o godzinie ..... w sali .....

Prezentacji dokonali:

.....

W prezentacji uczestniczyli członkowie komisji przetargowej zamawiającego w osobach:

.....

przy obecności przedstawicieli wykonawcy w osobach:

.....

oraz dodatkowych przedstawicieli zamawiającego w osobach:

.....

Przed przystąpieniem do weryfikacji, wszystkie osoby uczestniczące w prezentacji podpisały listę obecności, która stanowi załącznik do niniejszego protokołu.

Przedstawiciele wykonawcy zostali poinformowani o tym, że procedura prezentacji będzie odbywała się zgodnie z pkt. 6.4.3. SIWZ.

W trakcie spotkania osoby prezentujące System dokonały prezentacji następujących wymagań określonych w załączniku nr 3 do OFERTY (wymagania konieczne) oraz w załączniku nr 4 do OFERTY (wymagania niekrytyczne punktowane)

Wymagania krytyczne

L.P	Wymaganie	Czy jest spełnione Tak/Nie	Uwagi

Wymagania niekrytyczne

L.P	Wymaganie	Czy jest spełnione Tak/Nie	Uwagi

W przypadku zadeklarowania przez wykonawcę, że System spełnia kryteria K<sub>3</sub> i K<sub>4</sub> o których mowa w pkt 14.1. SIWZ wykonawca zobowiązany będzie do ich prezentacji.

L.P	Wymaganie	Czy jest spełnione Tak/Nie	Uwagi
1.	K <sub>3</sub>		
2.	K <sub>4</sub>		

***Na podstawie pkt. 6.4.3 SIWZ, Wykonawca wnioskuję TAK/NIE\* o ponowną prezentację funkcjonalności, które na dzień dzisiejszy nie spełniają wymagań. Zamawiający i Wykonawca ustalają termin powtórnej prezentacji oferowanego systemu w siedzibie Zamawiającego na dzień ..... godz..... w Sali .....***

.....  
(imię, nazwisko i podpis zamawiającego)

.....  
(podpis i pieczętka imienna uprawnionego  
przedstawiciela wykonawcy )

\* niepotrzebne skreślić

**Lista obecności na prezentacji oferowanego Systemu**

**przez Wykonawcę.....**

**w dniu.....**

**godz. .... sala nr. ....**

**w siedzibie Ministerstwa Zdrowia w Warszawie ul. Miodowa 15**

	<b>L.p.</b>	<b>Imię i Nazwisko</b>	<b>Podpis</b>	<b>Uwagi</b>
Osoby prezentujące oferowany System	1			
	2			
Członkowie komisji przetargowej zamawiającego	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Przedstawiciele wykonawcy	1			
	2			
Dodatkowi przedstawiciele zamawiającego	1			
	2			