**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych do realizacji zamówienia, składany na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu dot. zdolności zawodowej

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwisko i imię osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Wykształcenie**  **Doświadczenie**  **Kwalifikacje zawodowe** | | | | | |
| 1. | Kierownik projektu  ……………………………………  (nazwisko i imię) | **Wykształcenie wyższe** | nie posiada  posiada  Proszę podać nazwę uczelni: …………………………………………….……….. | | | | |
| **Certyfikat metodyki zarządzania projektami taki jak PMP, Prince 2, IPMA, wydany przez właściwą instytucję uprawnioną do wydawania takich certyfikatów, na poziomie wyższym niż minimalny, w zakresie metodyki, która będzie wykorzystana podczas realizacji przedmiotu zamówienia określonego w niniejszym postępowaniu** | nie posiada  posiada  Proszę podać nazwę certyfikatu: ………………………………….……………..  Wydany przez: …………………………………………………………….…….……….. | | | | |
| **Doświadczenie zawodowe potwierdzone udziałem w min. 2 zrealizowanych projektach informatycznych polegających na wytworzeniu i wdrożeniu zintegrowanego systemu informatycznego klasy ERP o wartości min. 1.500.000,00 zł brutto każdy (słownie: jeden milion pięćset tysięcy złotych) w okresie ostatnich 5 lat** | nie posiada  posiada | | | | |
| Nazwa zintegrowanego systemu informatycznego | | Wartość zintegrowanego systemu informatycznego | Data realizacji  od…. (D/M/R) Do…. (D/M/R) | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
| **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |  | | | | |
| 2. | Ekspert ds. wdrożeń systemu klasy ERP……………………………………  (nazwisko i imię) | **Min. 5 letnie doświadczenie zawodowe związane z analizą potrzeb użytkowników, analizą zasobów informacyjnych i technicznych potwierdzone udziałem w min. 3 zrealizowanych projektach informatycznych klasy ERP o wartości min. 1.500.000,00 zł brutto każdy (słownie: jeden milion pięćset tysięcy złotych) w okresie ostatnich 5 lat.** | nie posiada  posiada | | | | |
| Nazwa zintegrowanego systemu informatycznego | Wartość zintegrowanego systemu informatycznego | | | Data realizacji  od…. (D/M/R) Do…. (D/M/R) |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |  | | | | |
| 3. | Ekspert ds. wdrożeń systemu klasy ERP……………………………………  (nazwisko i imię) | **Min. 5 letnie doświadczenie zawodowe związane z analizą potrzeb użytkowników, analizą zasobów informacyjnych i technicznych potwierdzone udziałem w min. 3 zrealizowanych projektach informatycznych klasy ERP o wartości min. 1.500.000,00 zł brutto każdy (słownie: jeden milion pięćset tysięcy złotych) w okresie ostatnich 5 lat.** | nie posiada  posiada | | | | |
| Nazwa zintegrowanego systemu informatycznego | Wartość zintegrowanego systemu informatycznego | | | Data realizacji  od…. (D/M/R) Do…. (D/M/R) |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |  | | | | |
| 4. | Konsultant ds. wdrożeń ……………………………………  (nazwisko i imię) | **Min. 3 letnie doświadczenie**  **wdrożeniowe, gwarantujące realizację wdrożenia równolegle w kilku obszarach wdrożenia, potwierdzone udziałem w co najmniej jednym projekcie informatycznym, dotyczącym wdrożenia systemu klasy ERP w publicznej uczelni akademickiej w okresie ostatnich 5 lat o wartości minimum 1 000 000,00 zł brutto (słownie: jeden milion złotych).** | nie posiada  posiada | | | | |
| Nazwa zintegrowanego systemu informatycznego | Wartość zintegrowanego systemu informatycznego | | | Data realizacji  od…. (D/M/R) Do…. (D/M/R) |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |  | | | | |
| 5. | Konsultant ds. wdrożeń ……………………………………  (nazwisko i imię) | **Min. 3 letnie doświadczenie**  **wdrożeniowe, gwarantujące realizację wdrożenia równolegle w kilku obszarach wdrożenia, potwierdzone udziałem w co najmniej jednym projekcie informatycznym, dotyczącym wdrożenia systemu klasy ERP w publicznej uczelni akademickiej w okresie ostatnich 5 lat o wartości minimum 1 000 000,00 zł brutto (słownie: jeden milion złotych).** | nie posiada  posiada | | | | |
| Nazwa zintegrowanego systemu informatycznego | Wartość zintegrowanego systemu informatycznego | | | Data realizacji  od…. (D/M/R) Do…. (D/M/R) |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |  | | | | |
| 6. | Programista ……………………………………  (nazwisko i imię) | **Min. 3 letnie doświadczenie zawodowe potwierdzone udziałem w min. 2 zrealizowanych projektach polegających na wytworzeniu i wdrożeniu zintegrowanego systemu informatycznego w publicznych uczelniach akademickich o wartości min. 1.500.000,00 zł brutto każdy (słownie: jeden milion pięćset tysięcy złotych).** | nie posiada  posiada | | | | |
| Nazwa zintegrowanego systemu informatycznego | Wartość zintegrowanego systemu informatycznego | | | Data realizacji  od…. (D/M/R) Do…. (D/M/R) |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| **Kwalifikacje oraz doświadczenie z zakresu projektowania, programowania, instalacji i konfiguracji aplikacji z zakresu zintegrowanych systemów informatycznych.** | nie posiada  posiada  Proszę podać jakie aplikacje: …………………………………………….……….. | | | | |
| **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |  | | | | |
| 7. | Programista ……………………………………  (nazwisko i imię) | **Min. 3 letnie doświadczenie zawodowe potwierdzone udziałem w min. 2 zrealizowanych projektach polegających na wytworzeniu i wdrożeniu zintegrowanego systemu informatycznego w publicznych uczelniach akademickich o wartości min. 1.500.000,00 zł brutto każdy (słownie: jeden milion pięćset tysięcy złotych).** | nie posiada  posiada | | | | |
| Nazwa zintegrowanego systemu informatycznego | Wartość zintegrowanego systemu informatycznego | | | Data realizacji  od…. (D/M/R) Do…. (D/M/R) |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| **Kwalifikacje oraz doświadczenie z zakresu projektowania, programowania, instalacji i konfiguracji aplikacji z zakresu zintegrowanych systemów informatycznych.** | nie posiada  posiada  Proszę podać jakie aplikacje: …………………………………………….……….. | | | | |
| **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |  | | | | |

**W przypadku kiedy Wykonawca oświadczył w Formularzu oferty, że oferuje podwojenie liczebności Zespołu dedykowanego do realizacji projektu, przedstawia również wykaz osób dla drugiego Zespołu.**