**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………

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

**WYKAZ OSÓB**

**działając w imieniu i na rzecz:**

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania). W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy (siedziby albo miejsca zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie –
z zaznaczeniem lidera)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„****OPRACOWANIE MAP ZMIAN POKRYCIA TERENU (BO/7/2021)”,**

Oświadczamy, że dysponujemy osobami posiadającymi kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie , tj.:

1. Kierownik Zespołu (1 osoba):
2. wykształcenie wyższe w dziedzinie nauk inżynieryjno-technicznych lub ścisłych i przyrodniczych lub społecznych,

ii. doświadczenie: w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert kierował lub koordynował organizacją co najmniej jednej usługi/projektu polegającej na opracowaniu oprogramowania lub aplikacji lub systemu informatycznego do przetwarzania danych przestrzennych,

1. posiada znajomość zasad zarządzania projektami zgodnie z metodyką powszechnie stosowaną i publicznie dostępną (opis metodyki jest opublikowany i szeroko dostępny).

– zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| L.p. | Imię i nazwisko | Nazwa szkoły/uczelni oraz  Nr świadectwa/ dyplomu/ oraz posiadane wykształceniewraz z podaniem zakresu/ specjalności/dziedziny posiadanego wykształcenia  | Wykaz zrealizowanych usług/projektów, w których wskazana osoba uczestniczyła wraz z podaniem zakresu wykonywanych czynności, a także wskazania dat (…od..do…) w których wskazana osoba uczestniczyła w podanych usługach/projektach orazpodania informacji w zakresie znajomości zasad zarzadzania projektami w wymaganym zakresie | Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby w kol. 2 | Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Specjalista ds. przetwarzania i analizy danych satelitarnych (min. 2 osoby):

i. wykształcenie wyższe,

ii. w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert brał udział w realizacji co najmniej jednej usługi/projektu dotyczącego analizy danych satelitarnych drogą automatycznej klasyfikacji pokrycia terenu z wykorzystaniem zaawansowanych metod uczenia maszynowego

- zgodnie z poniższym wykazem:

|  |
| --- |
|  |
| Lp. | Imię i nazwisko | Nazwa szkoły/uczelni oraz  Nr świadectwa/ dyplomu/ oraz posiadane wykształcenie | Wykaz zrealizowanych usług/projektów, w których wskazana osoba uczestniczyła wraz z podaniem zakresu wykonywanych czynności oraz wskazania dat (…od..do…) w których wskazana osoba uczestniczyła w podanych usługach/projektach | Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby w kol. 2 | Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Programista (min. 1 osoba):

i. wykształcenie wyższe,

ii. w okresie ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert brał udział jako programista w co najmniej 2 projektach dotyczących budowy rozwiązań informatycznych w zakresie związanym z przetwarzaniem danych satelitarnych.

- zgodnie z poniższym wykazem:

|  |
| --- |
|  |
| Lp. | Imię i nazwisko | Nazwa szkoły/uczelni oraz  Nr świadectwa/ dyplomu/ oraz posiadane wykształcenie | Wykaz zrealizowanych projektów, w których wskazana osoba uczestniczyła wraz z podaniem zakresu wykonywanych czynności oraz wskazania dat (…od..do…) w których wskazana osoba uczestniczyła w podanych projektach | Zakres czynności, które będą wykonywane przez wskazane osoby w kol. 2 | Informacja o podstawie do dysponowania osobami wskazanymi w kol. 2  |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

***WYKAZ OSÓB NALEŻY ZŁOŻYĆ NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO ZA POMOCĄ PLATFORMY ZAKUPOWEJ***