**Załącznik nr 5 do SWZ – wzór Oświadczenia – Wykaz usług**

*[warunek udziału w postępowaniu]*

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

**Oświadczenie – Wykaz usług**

**DPIZP.2610.25.2023**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „***Zakup usługi utrzymania i rozwoju aplikacji ZSZiK, IACS plus, GIS, SIZ, PZSiP plus, PA, eWniosek plus, eWoP oraz IRZplus*”,** składam(-y) wykaz usług wykonanych (wykonywanych) w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie,na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdz. III.2. pkt 1.1.1. SWZ.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot wykonanych/wykonywanych usług(*wg warunku udziału w postępowaniu*) | Wartość brutto usługi w zł(*w przypadku gdy zakres usługi jest szerszy, należy podać wyłącznie wartość usługi odpowiadającej treści warunku udziału w postępowaniu w badanym zakresie, wg warunku udziału w postępowaniu*) | Podmiot na rzecz którego wykonano usługę(pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) | Daty wykonania | Dowody | Informacje uzupełniające |
| Oddd-mm-rrrr | Dodd-mm-rrrr | Zasoby innego podmiotu | Nazwa innego podmiotu |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Uwaga do kol. 7:1. Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że powyższe usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, tj.:
	1. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane *lub są wykonywane należycie, z tym, że w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty powinny być wydane nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert;*
	2. oświadczenie Wykonawcy - jeżeli z przyczyn niezależnych od Wykonawcy nie jest on w stanie uzyskać dokumentów, o których mowa wyżej w pkt 1.1;
2. Należy wpisać nazwę dowodu (dokumentu) potwierdzającego, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (podać numer strony);

Uwaga do kol. 8:1. Zaznaczyć „TAK", tylko w przypadku, gdy Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu dla wykazania spełniania warunku udziału;
2. *Dla wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, opisanego w Rozdz. III.2. pkt 1.2.SWZ, Wykonawca może polegać, na zasadach określonych w art. 118 Ustawy. W tym celu Wykonawca składa dokumenty i oświadczenia zgodnie z* zasadami *określonymi w Rozdz. IV.5. SWZ.*
 |

**Załącznik nr 6A do SWZ – Wykaz osób [warunek udziału w postępowaniu]**

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE – WYKAZ OSÓB**

**DPiZP.2610.25.2023**

Przystępując do udziału w postępowaniu na **„*Zakup usługi utrzymania i rozwoju aplikacji ZSZiK, IACS plus, GIS, SIZ, PZSiP plus, PA, eWniosekplus, eWoP oraz IRZplus***” składamy wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdziale III. 2 pkt 1.1.2. SWZ:

* + - 1. ***Jedna osoba, spełniająca poniższe wymagania:***

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagania Zamawiającego wskazane w SWZ | **Wypełnia Wykonawca** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kierownik Projektu**, który posiada:1. minimum 3-letnie doświadczenie na stanowisku Kierownika Projektu przy realizacji zamówień o zakresie jak w rozdziale III.2 pkt 1.1.1.1. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień **lub jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień,**
2. certyfikat Prince 2 Practitioner lub równoważny,
3. certyfikat ITIL Foundation lub równoważny,
4. wykształcenie wyższe.
 | 1 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.1. SWZ** |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ** |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| […] |  |  |
| 1.3 | Posiadany certyfikat | 1.3.1 | Nazwa certyfikatu |  |
| 1.3.2 | Podmiot wydający certyfikat |  |
| 1.3.3 | Nr certyfikatu*[o ile dotyczy]* |  |
| 1.3.4 | Data ważności certyfikatu[DD-MM-RRRR]*[o ile dotyczy]* |  |
| 1.4 | Podstawa dysponowania osobą | 1.4.1 | Dysponowanie bezpośrednie |  |
| 1.4.2 | Dysponowanie osobą na podstawie art. 118 ustawy – Prawo zamówień publicznych |  |

* + - 1. ***Jedna osoba, spełniająca poniższe wymagania:***

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagania Zamawiającego wskazane w SWZ | **Wypełnia Wykonawca** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Administrator** Camunda, który posiada:1. minimum 2-letnie doświadczenie w roli Administratora rozwiązań Camunda przy realizacji zamówień o zakresie jak w rozdziale III.2 pkt 1.1.1.2. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień.
 | 1 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| […] |  |  |
| 1.3 | Podstawa dysponowania osobą | 1.4.1 | Dysponowanie bezpośrednie |  |
| 1.4.2 | Dysponowanie osobą na podstawie art. 118 ustawy – Prawo zamówień publicznych |  |

* + - 1. ***Jedna osoba, spełniająca poniższe wymagania:***

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagania Zamawiającego wskazane w SWZ | **Wypełnia Wykonawca** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programista** Camunda, który posiada:1. minimum 2-letnie doświadczenie w roli Programisty rozwiązań Camunda przy realizacji zamówień o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.1. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień **lub jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień**.
 | 1 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.1. SWZ** |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ** |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| […] |  |  |
| 1.3 | Podstawa dysponowania osobą | 1.4.1 | Dysponowanie bezpośrednie |  |
| 1.4.2 | Dysponowanie osobą na podstawie art. 118 ustawy – Prawo zamówień publicznych |  |

* + - 1. ***Jedna osoba, spełniająca poniższe wymagania:***

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagania Zamawiającego wskazane w SWZ | **Wypełnia Wykonawca** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Administrator OpenShift**, który posiada:1. minimum 2-letnie doświadczenie w roli administratora OpenShift rozwiązań informatycznych przy realizacji zamówień o zakresie jak w rozdziale III.2 pkt 1.1.1.1. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień **lub jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień**,
2. certyfikat Red Hat Certified Specialist in OpenShift lub równoważny.
 | 1 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.1. SWZ** |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ** |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| […] |  |  |
| 1.3 | Posiadany certyfikat | 1.3.1 | Nazwa certyfikatu |  |
| 1.3.2 | Podmiot wydający certyfikat |  |
| 1.3.3 | Nr certyfikatu*[o ile dotyczy]* |  |
| 1.3.4 | Data ważności certyfikatu[DD-MM-RRRR]*[o ile dotyczy]* |  |
| 1.4 | Podstawa dysponowania osobą | 1.4.1 | Dysponowanie bezpośrednie |  |
| 1.4.2 | Dysponowanie osobą na podstawie art. 118 ustawy – Prawo zamówień publicznych |  |

* + - 1. ***Dwie osoby, każda spełniająca poniższe wymagania:***

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagania Zamawiającego wskazane w SWZ | **Wypełnia Wykonawca** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programista Java Enterprise Edition**, który posiada:1. minimum 3-letnie doświadczenie jako Programista Java przy realizacji zamówień o zakresie jak w rozdziale III.2 pkt 1.1.1.1. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień **lub jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień**,
2. certyfikat Oracle Certified Professional, Java SE 6 Programmer (lub wyższy)  lub równoważny.
3. umiejętność projektowania i pisania kodu źródłowego systemu istniejącego lub tworzonego od podstaw,
4. umiejętność pisania testów jednostkowych (pokrywanie kodu źródłowego testami jednostkowymi)
 | 1 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.1. SWZ** |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu **o zakresie** **jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ**  |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| […] |  |  |
| 1.3 | Posiadany certyfikat | 1.3.1 | Nazwa certyfikatu |  |
| 1.3.2 | Podmiot wydający certyfikat |  |
| 1.3.3 | Nr certyfikatu*[o ile dotyczy]* |  |
| 1.3.4 | Data ważności certyfikatu[DD-MM-RRRR]*[o ile dotyczy]* |  |
| 1.4 | Podstawa dysponowania osobą | 1.4.1 | Dysponowanie bezpośrednie |  |
| 1.4.2 | Dysponowanie osobą na podstawie art. 118 ustawy – Prawo zamówień publicznych |  |
| 2 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.1. SWZ** |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ** |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| […] |  |  |
| 1.3 | Posiadany certyfikat | 1.3.1 | Nazwa certyfikatu |  |
| 1.3.2 | Podmiot wydający certyfikat |  |
| 1.3.3 | Nr certyfikatu*[o ile dotyczy]* |  |
| 1.3.4 | Data ważności certyfikatu[DD-MM-RRRR]*[o ile dotyczy]* |  |
| 1.4 | Podstawa dysponowania osobą | 1.4.1 | Dysponowanie bezpośrednie |  |
| 1.4.2 | Dysponowanie osobą na podstawie art. 118 ustawy – Prawo zamówień publicznych |  |

* + - 1. ***Dwie osoby, każda spełniająca poniższe wymagania:***

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagania Zamawiającego wskazane w SWZ | **Wypełnia Wykonawca** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Analityk systemowy**, który posiada:1. minimum 3-letnie doświadczenie w zakresie prowadzenia analizy systemów informatycznych przy realizacji zamówień o zakresie jak w rozdziale III.2 pkt 1.1.1.1. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień **lub jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień**,
2. znajomość języka UML
3. umiejętność przygotowywania analiz systemowych (w tym umiejętność tworzenia między innymi przypadków użycia, mockup’ów, modeli danych),
4. praktyczną wiedzę z zakresu analizy danych oraz modelowania procesów biznesowych,
5. znajomość narzędzia Enterprise Architect
6. dobre umiejętności komunikacyjne i interpersonalne
 | 1 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.1. SWZ** |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu **o zakresie** **jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ** |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| […] |  |  |
| 1.3 | Podstawa dysponowania osobą | 1.3.1 | Dysponowanie bezpośrednie |  |
| 1.3.2 | Dysponowanie osobą na podstawie art. 118 ustawy – Prawo zamówień publicznych |  |
| 2 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.1. SWZ** |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ** |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| […] |  |  |
| 1.3 | Podstawa dysponowania osobą | 1.3.1 | Dysponowanie bezpośrednie |  |
| 1.3.2 | Dysponowanie osobą na podstawie art. 118 ustawy – Prawo zamówień publicznych |  |

* + - 1. ***Jedną osobą, spełniającą poniższe wymagania:***

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagania Zamawiającego wskazane w SWZ | **Wypełnia Wykonawca** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Analityk GIS**, który posiada:1. minimum 3-letnie doświadczenie w roli analityka systemowego rozwiązań informatycznych GIS przy realizacji zamówień o zakresie jak w rozdziale III.2 pkt 1.1.1.1. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień **lub jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień**,
2. znajomość w zakresie rozwiązań LIDS i GeoServer,
3. znajomość języka UML,
4. znajomość narzędzia Enterprise Architect
5. dobre umiejętności komunikacyjne i interpersonalne
 | 1 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.1. SWZ** |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu **o zakresie jak w** **rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ** |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| […] |  |  |
| 1.3 | Podstawa dysponowania osobą | 1.3.1 | Dysponowanie bezpośrednie |  |
| 1.3.2 | Dysponowanie osobą na podstawie art. 118 ustawy – Prawo zamówień publicznych |  |

* + - 1. ***Jedną osobą, spełniającą poniższe wymagania:***

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagania Zamawiającego wskazane w SWZ | **Wypełnia Wykonawca** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Architekt rozwiązań ESB, JEE, BPM**, **mikrousługowych** który posiada:1. minimum 3-letnie doświadczenie w projektowaniu systemów informatycznych w roli Architekta rozwiązań ESB, JEE, BPM, mikrousługowych przy realizacji zamówień o zakresie jak w rozdziale III.2 pkt 1.1.1.1. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień **lub jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień**,
2. co najmniej 3-letnie doświadczenie projektowe (projektant-programista lub programista) w zakresie wdrażania systemów opartych o stos Java EE
3. praktyczną znajomość technologii i rozwiązań Business Process Management (BPM), Enterprise Service Bus (ESB), Enterprise Content Management (ECM)
 | 1 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.1. SWZ** |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu **o zakresie** **jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ** |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| […] |  |  |
| 1.3 | Podstawa dysponowania osobą | 1.3.1 | Dysponowanie bezpośrednie |  |
| 1.3.2 | Dysponowanie osobą na podstawie art. 118 ustawy – Prawo zamówień publicznych |  |

* + - 1. ***Jedną osobą, spełniającą poniższe wymagania:***

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagania Zamawiającego wskazane w SWZ | **Wypełnia Wykonawca** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Architekt rozwiązań GIS**, który posiada:1. minimum 4-letnie doświadczenie w projektowaniu systemów informatycznych GIS w roli Architekta rozwiązań GIS przy realizacji zamówień o zakresie jak w rozdziale III.2 pkt 1.1.1.1. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień **lub jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień**,
2. znajomość technologii GIS (rozwiązania Open Source) potwierdzona praktycznymi wdrożeniami,
3. znajomość rozszerzeń technologii bazodanowej ORACLE oraz PostgreSQL w zakresie GIS (w szczególności wykorzystanie komponentów Spatial oraz PostGIS),
4. umiejętność projektowania złożonych systemów GIS (np. kilkuset użytkowników końcowych, rozbudowana struktura przestrzennych baz danych, integracja z zewnętrznymi źródłami zasilania),
5. praktyczną wiedzę z zakresu analizy procesów biznesowych – umiejętność modelowania procesów, danych, oraz przepływów i relacji za pomocą ogólnie uznanych technik i narzędzi do modelowania
 | 1 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.1. SWZ** |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu **o zakresie** **jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ** |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| […] |  |  |
| 1.3 | Podstawa dysponowania osobą | 1.3.1 | Dysponowanie bezpośrednie |  |
| 1.3.2 | Dysponowanie osobą na podstawie art. 118 ustawy – Prawo zamówień publicznych |  |

* + - 1. ***Jedną osobą, spełniającą poniższe wymagania:***

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagania Zamawiającego wskazane w SWZ | **Wypełnia Wykonawca** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Specjalista ds. szacowania złożoności oprogramowania**, który posiada:1. co najmniej 3-letnie doświadczenie w roli Specjalisty ds. szacowania złożoności oprogramowania systemów informatycznych,
2. praktyczną umiejętność szacowania złożoności oprogramowania z wykorzystaniem metodologii IFPUG
3. co najmniej 3-letnie doświadczenie projektowe w roli analityka systemu IT
4. praktyczną wiedzę z zakresu analizy danych, modelowania baz danych oraz modelowania procesów biznesowych
5. znajomość oprogramowania służącego do szacowania złożoności oprogramowania
6. dobre umiejętności komunikacyjne i interpersonalne
 | 1 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| […] |  |  |
| 1.3 | Podstawa dysponowania osobą | 1.3.1 | Dysponowanie bezpośrednie |  |
| 1.3.2 | Dysponowanie osobą na podstawie art. 118 ustawy – Prawo zamówień publicznych |  |

Uwaga 1:

* 1. Dla wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu opisanego w Rozdziale III.2 pkt 1.1.2. SWZ, Wykonawca może polegać, na zasadach określonych w art. 118 ustawy, na osobach zdolnych do wykonania zamówienia oddanych mu do dyspozycji przez inne podmioty. W takim przypadku jest obowiązany udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował niezbędnymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu dokumenty i oświadczenia w zakresie wskazanym w rozdziale IV.5 SWZ.
	2. Mając na uwadze treść art. 118 ust. 2 ustawy cyt.:

„W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.”

*Uwaga2:*

*Przez certyfikat równoważny, o którym mowa powyżej Zamawiający rozumie certyfikat, który:*

1. *jest analogiczny co do zakresu z przykładowym certyfikatem wskazanym z nazwy dla danej roli, co jest rozumiane jako:*
	1. *analogiczna dziedzina merytoryczna wynikająca z roli, której dotyczy certyfikat,*
	2. *analogiczny stopień poziomu kompetencji,*
	3. *analogiczny poziom doświadczenia zawodowego wymaganego do otrzymania danego certyfikatu,*
2. *potwierdzony jest egzaminem (dotyczy tylko tych ról, których przykładowe certyfikaty muszą być potwierdzone egzaminem).*

***Uwaga3:***

***W przypadku gdy doświadczenie osoby wykazane zostanie poprzez wskazanie więcej niż jednego projektu Wykonawca zobowiązany jest zmodyfikować tabele poprzez powielenie danych dotyczących projektu w zakresie pkt. 1.2.1-1.2.3 lub 1.2.4-1.2.6 w takiej liczbie jaka będzie odpowiadała liczbie projektów w której dana osoba pełniła wymagana funkcję.***

**Załącznik nr 6B do SWZ – Wykaz osób [kryterium oceny ofert]**

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE – WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**DPiZP.2610.25.2023**

Przystępując do udziału w postępowaniu na **„*Zakup usługi utrzymania i rozwoju aplikacji ZSZiK, IACS plus, GIS, SIZ, PZSiP plus, PA, eWniosekplus, eWoP oraz IRZplus***” składamy wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, wyznaczonych w ramach kryterium oceny ofert:

1. ***Jedna osoba, spełniająca poniższe wymagania:***

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagania Zamawiającego wskazane w SWZ | **Wypełnia Wykonawca** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kierownik Projektu**, który posiada:1. minimum 3-letnie doświadczenie na stanowisku Kierownika Projektu przy realizacji zamówień o zakresie jak w rozdziale III.2 pkt 1.1.1.1. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień **lub jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień**,
2. certyfikat Prince 2 Practitioner lub równoważny,
3. certyfikat ITIL Foundation lub równoważny,
4. wykształcenie wyższe.
 | 1 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.1. SWZ** |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu o **zakresie** **jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ** |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| […] |  |  |
| 1.3 | Posiadany certyfikat | 1.3.1 | Nazwa certyfikatu |  |
| 1.3.2 | Podmiot wydający certyfikat |  |
| 1.3.3 | Nr certyfikatu*[o ile dotyczy]* |  |
| 1.3.4 | Data ważności certyfikatu[DD-MM-RRRR]*[o ile dotyczy]* |  |

1. ***Jedna osoba, spełniająca poniższe wymagania:***

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagania Zamawiającego wskazane w SWZ | **Wypełnia Wykonawca** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Administrator OpenShift**, który posiada:1. minimum 2-letnie doświadczenie w roli administratora OpenShift rozwiązań informatycznych przy realizacji zamówień o zakresie jak w rozdziale III.2 pkt 1.1.1.1. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień **lub jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień**,
2. certyfikat Red Hat Certified Specialist in OpenShift lub równoważny.
 | 1 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.1. SWZ** |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ** |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| […] |  |  |
| 1.3 | Posiadany certyfikat | 1.3.1 | Nazwa certyfikatu |  |
| 1.3.2 | Podmiot wydający certyfikat |  |
| 1.3.3 | Nr certyfikatu*[o ile dotyczy]* |  |
| 1.3.4 | Data ważności certyfikatu[DD-MM-RRRR]*[o ile dotyczy]* |  |

1. ***Dwie osoby, każda spełniająca poniższe wymagania:***

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagania Zamawiającego wskazane w SWZ | **Wypełnia Wykonawca** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programista Java Enterprise Edition**, który posiada:1. minimum 3-letnie doświadczenie jako Programista Java przy realizacji zamówień o zakresie jak w rozdziale III.2 pkt 1.1.1.1. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień **lub jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień**,
2. certyfikat Oracle Certified Professional, Java SE 6 Programmer (lub wyższy)  lub równoważny.
3. umiejętność projektowania i pisania kodu źródłowego systemu istniejącego lub tworzonego od podstaw,
4. umiejętność pisania testów jednostkowych (pokrywanie kodu źródłowego testami jednostkowymi)
 | 1 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.1. SWZ** |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ** |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| […] |  |  |
| 1.3 | Posiadany certyfikat | 1.3.1 | Nazwa certyfikatu |  |
| 1.3.2 | Podmiot wydający certyfikat |  |
| 1.3.3 | Nr certyfikatu*[o ile dotyczy]* |  |
| 1.3.4 | Data ważności certyfikatu[DD-MM-RRRR]*[o ile dotyczy]* |  |
| 2 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.1. SWZ** |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ**  |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| […] |  |  |
| 1.3 | Posiadany certyfikat | 1.3.1 | Nazwa certyfikatu |  |
| 1.3.2 | Podmiot wydający certyfikat |  |
| 1.3.3 | Nr certyfikatu*[o ile dotyczy]* |  |
| 1.3.4 | Data ważności certyfikatu[DD-MM-RRRR]*[o ile dotyczy]* |  |

1. ***Dwie osoby, każda spełniająca poniższe wymagania:***

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagania Zamawiającego wskazane w SWZ | **Wypełnia Wykonawca** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Analityk systemowy**, który posiada:1. minimum 3-letnie doświadczenie w zakresie prowadzenia analizy systemów informatycznych przy realizacji zamówień o zakresie jak w rozdziale III.2 pkt 1.1.1.1. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień **lub jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień**,
2. znajomość języka UML
3. umiejętność przygotowywania analiz systemowych (w tym umiejętność tworzenia między innymi przypadków użycia, mockup’ów, modeli danych),
4. praktyczną wiedzę z zakresu analizy danych oraz modelowania procesów biznesowych,
5. znajomość narzędzia Enterprise Architect
6. dobre umiejętności komunikacyjne i interpersonalne
 | 1 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.1. SWZ** |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu **o zakresie** **jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ** |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| […] |  |  |
| 2 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.1. SWZ** |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ** |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| […] |  |  |

1. ***Jedną osobą, spełniającą poniższe wymagania:***

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagania Zamawiającego wskazane w SWZ | **Wypełnia Wykonawca** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Analityk GIS**, który posiada:1. minimum 3-letnie doświadczenie w roli analityka systemowego rozwiązań informatycznych GIS przy realizacji zamówień o zakresie jak w rozdziale III.2 pkt 1.1.1.1. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień **lub jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień**,
2. znajomość w zakresie rozwiązań LIDS i GeoServer,
3. znajomość języka UML,
4. znajomość narzędzia Enterprise Architect
5. dobre umiejętności komunikacyjne i interpersonalne
 | 1 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.1. SWZ** |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ** |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| […] |  |  |

1. ***Jedną osobą, spełniającą poniższe wymagania:***

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagania Zamawiającego wskazane w SWZ | **Wypełnia Wykonawca** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Architekt rozwiązań ESB, JEE, BPM**, **mikrousługowych** który posiada:1. minimum 3-letnie doświadczenie w projektowaniu systemów informatycznych w roli Architekta rozwiązań ESB, JEE, BPM, mikrousługowych przy realizacji zamówień o zakresie jak w rozdziale III.2 pkt 1.1.1.1. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień **lub jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień**,
2. co najmniej 3-letnie doświadczenie projektowe (projektant-programista lub programista) w zakresie wdrażania systemów opartych o stos Java EE
3. praktyczną znajomość technologii i rozwiązań Business Process Management (BPM), Enterprise Service Bus (ESB), Enterprise Content Management (ECM)
 | 1 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.1. SWZ** |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ** |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| […] |  |  |

1. ***Jedną osobą, spełniającą poniższe wymagania:***

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagania Zamawiającego wskazane w SWZ | **Wypełnia Wykonawca** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Architekt rozwiązań GIS**, który posiada:1. minimum 4-letnie doświadczenie w projektowaniu systemów informatycznych GIS w roli Architekta rozwiązań GIS przy realizacji zamówień o zakresie jak w rozdziale III.2 pkt 1.1.1.1. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień **lub jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ z wyłączeniem wartości zamówień**,
2. znajomość technologii GIS (rozwiązania Open Source) potwierdzona praktycznymi wdrożeniami,
3. znajomość rozszerzeń technologii bazodanowej ORACLE oraz PostgreSQL w zakresie GIS (w szczególności wykorzystanie komponentów Spatial oraz PostGIS),
4. umiejętność projektowania złożonych systemów GIS (np. kilkuset użytkowników końcowych, rozbudowana struktura przestrzennych baz danych, integracja z zewnętrznymi źródłami zasilania),
5. praktyczną wiedzę z zakresu analizy procesów biznesowych – umiejętność modelowania procesów, danych, oraz przepływów i relacji za pomocą ogólnie uznanych technik i narzędzi do modelowania
 | 1 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu **o zakresie jak w rozdziale III.2, pkt 1.1.1.1. SWZ** |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu **o zakresie jak w** **rozdziale III.2, pkt 1.1.1.2. SWZ** |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| […] |  |  |

1. ***Jedną osobą, spełniającą poniższe wymagania:***

|  |  |
| --- | --- |
| Wymagania Zamawiającego wskazane w SWZ | **Wypełnia Wykonawca** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Specjalista ds. szacowania złożoności oprogramowania**, który posiada:1. co najmniej 3-letnie doświadczenie w roli Specjalisty ds. szacowania złożoności oprogramowania systemów informatycznych,
2. praktyczną umiejętność szacowania złożoności oprogramowania z wykorzystaniem metodologii IFPUG
3. co najmniej 3-letnie doświadczenie projektowe w roli analityka systemu IT
4. praktyczną wiedzę z zakresu analizy danych, modelowania baz danych oraz modelowania procesów biznesowych
5. znajomość oprogramowania służącego do szacowania złożoności oprogramowania
6. dobre umiejętności komunikacyjne i interpersonalne
 | 1 | 1.1 | Imię i Nazwisko |  |
| 1.2 | Posiadane doświadczenie | 1.2.1 | Nazwa projektu |  |
| 1.2.2 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.3 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| 1.2.4 | Nazwa projektu |  |
| 1.2.5 | okres udziału w projekcie [DD-MM-RRRR – DD-MM-RRRR] |  |
| 1.2.6 | Podmiot na rzecz którego zrealizowano projekt (pełna nazwa, adres, osoba do kontaktu (mail)) |  |
| […] |  |  |

*Uwaga1:*

1. *Zamawiający wymaga przedstawienia doświadczenia osób wyznaczonych do realizacji zamówienia zgodnie z Załącznikiem nr 6B do SWZ – „Wzór oświadczenia – Wykaz osób [kryterium oceny ofert]”.*
2. *Niedopuszczalne jest wystąpienie tej samej osoby w więcej niż 1 roli.*
3. *W przypadku braku wskazania osób/osoby wyznaczonych do realizacji zamówienia, wg pkt 1, o których mowa powyżej, lub braku wskazania danych dotyczących doświadczenia danej osoby Zamawiający uzna, że Wykonawca wyznaczy do realizacji zamówienia osoby/ę wskazane na spełnienie warunku udziału w postępowaniu, o których mowa w SWZ rozdział III.2 pkt 1.1.2 – wg Załącznika nr 6A do SWZ – „Wzór oświadczenia – Wykaz osób [warunek udziału w postępowaniu}]”. W takim przypadku oferta Wykonawcy, w tym kryterium lub w części, otrzyma 0 pkt.*
4. *Jeżeli Wykonawca wskaże osoby/osobę wyznaczone do realizacji zamówienia z doświadczeniem większym niż doświadczenie maksymalnie punktowane w danym podkryterium, do celów oceny ofert Zamawiający uzna, iż Wykonawca wskazał osoby/osobę z doświadczeniem maksymalnie punktowanym w danym podkryterium.*
5. *Zamawiający dopuszcza wykazanie przez wykonawcę tej samej osoby zarówno w wykazie osób na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu jak i w wykazie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia, których doświadczenie jest punktowane w kryteriach oceny ofert.*

***Uwaga2:***

***W przypadku gdy doświadczenie osoby wykazane zostanie poprzez wskazanie więcej niż jednego projektu Wykonawca zobowiązany jest zmodyfikować tabele poprzez powielenie danych dotyczących projektu w zakresie pkt. 1.2.1-1.2.3 lub 1.2.4-1.2.6 w takiej liczbie jaka będzie odpowiadała liczbie projektów w której dana osoba pełniła wymaganą funkcję.***