**Załącznik nr 4B do SIWZ**

**Nr zamówienia: 205/BZP/2020**

*(dokument składany na wezwanie Zamawiającego)*

………………………………..…………….......…......

…………………………................................………..

(imię i nazwisko / nazwa (firma) Wykonawcy, adres siedziby)

**WYKAZ OSÓB (wzór)**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu oraz treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na ***„Opracowanie i wdrożenie Zintegrowanego Systemu Informatycznego na potrzeby Akademii Ignatianum w Krakowie wraz z usługami serwisu gwarancyjnego”* - nr zamówienia 205/BZP/2020** prowadzonego przez Akademię Ignatianum w Krakowie oświadczamy, że dysponujemy (lub będziemy dysponowali na etapie realizacji Umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego) i skierujemy do wykonania zamówienia zespół osób składający się co najmniej z:

**1. KIEROWNIK PROJEKTU** *(osoba odpowiedzialna za merytorykę projektu, zarządzanie całym projektem w imieniu Wykonawcy, koordynację pracy członków zespołu projektowego oraz współpracę z Zamawiającym, wchodząca w skład Zespołu Koordynującego etc.):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę, np. umowa o pracę, inna umowa**  | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. V. pkt. 1.3.2 SIWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Kierownik Projektu: - posiada znajomość metodyki zarządzania projektami potwierdzoną aktualnym certyfikatem na poziomie PRINCE2 Practitioner® / równoważny TAK/NIE \* Nazwa posiadanego certyfikatu/ dokumentu: ……………………….\*\*\*\*- posiada ………**\*\*** letnie doświadczenie zawodowego w obszarze IT- w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert pełniła rolę kierownika w co najmniej dwóch zakończonych projektach informatycznych obejmujących wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego w uczelni wyższej o wartości każdego projektu co najmniej 1 500 000 zł brutto; TAK/NIE \*Należy wpisać: Nazwa Projektu nr 1: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa Projektu nr 2: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNależy wpisać: Nazwa Projektu nr …..: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN brutto*\*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)* *\*\* (proszę podać liczbę lat doświadczenia zawodowego w obszarze IT)**\*\*\*\*Certyfikat równoważny nie może być wystawiony przez Wykonawcę lub podmiot zależny od Wykonawcy* | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**2. ARCHITEKT PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę, np. umowa o pracę, inna umowa**  | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. V. pkt. 1.3.2 SIWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Architekt Projektu: - posiada certyfikat TOGAF 9 lub równoważny TAK/NIE \* Nazwa posiadanego certyfikatu/ dokumentu: ……………………….\*\*\*\*- posiada ………**\*\*** letnie doświadczenie zawodowego w obszarze IT- w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert pełniła rolę architekta projektu w co najmniej dwóch zakończonych projektach informatycznych obejmujących wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego w uczelni wyższej o wartości każdego projektu co najmniej 1 500 000 zł brutto;TAK/NIE \*Należy wpisać: Nazwa Projektu nr 1: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa Projektu nr 2: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa Projektu nr …….: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN brutto*\*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)* *\*\* (proszę podać liczbę lat doświadczenia zawodowego w obszarze IT)**\*\*\*\*Certyfikat równoważny nie może być wystawiony przez Wykonawcę lub podmiot zależny od Wykonawcy* | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**3. ANALITYK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę, np. umowa o pracę, inna umowa**  | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. V. pkt. 1.3.2 SIWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Analityk: - posiada ………**\*\*** letnie doświadczenie zawodowego w obszarze wdrażania projektów IT,- w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert pełniła rolę analityka projektu w co najmniej jednym zakończonym projekcie informatycznym obejmującym wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego w uczelni wyższej o wartości każdego projektu co najmniej 1 500 000 zł brutto; TAK/NIE \*Należy wpisać: Nazwa Projektu nr 1: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNależy wpisać: Nazwa Projektu nr …...: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN brutto*\*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)* *\*\* (proszę podać liczbę lat doświadczenia zawodowego w obszarze wdrażania projektów IT)* | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**4. SPECJALISTA DS. WDROŻEŃ SYSTEMU TYPU ERP (1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę, np. umowa o pracę, inna umowa**  | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. V. pkt. 1.3.2 SIWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Specjalista ds. wdrożeń systemu typu ERP: - posiada ………**\*\*** letnie doświadczenie zawodowego w obszarze wdrażania projektów IT,- w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania brała w co najmniej jednym zakończonym projekcie informatycznym obejmującym wdrożenie informatycznego systemu klasy ERP o wartości projektu co najmniej 1 500 000 zł brutto; TAK/NIE \*Należy wpisać: Nazwa Projektu nr 1: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNależy wpisać: Nazwa Projektu nr …...: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Wartość Projektu: …………………………. PLN brutto*\*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)* *\*\* (proszę podać liczbę lat doświadczenia zawodowego w obszarze wdrażania projektów IT)* | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**5. SPECJALISTA DS. WDROŻEŃ SYSTEMU TYPU ERP (2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę, np. umowa o pracę, inna umowa**  | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. V. pkt. 1.3.2 SIWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Specjalista ds. wdrożeń systemu typu ERP: - posiada ………**\*\*** letnie doświadczenie zawodowego w obszarze wdrażania projektów IT,- w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania brała w co najmniej jednym zakończonym projekcie informatycznym obejmującym wdrożenie informatycznego systemu klasy ERP o wartości projektu co najmniej 1 500 000 zł brutto; TAK/NIE \*Należy wpisać: Nazwa Projektu nr 1: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNależy wpisać: Nazwa Projektu nr …...: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN brutto*\*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)* *\*\* (proszę podać liczbę lat doświadczenia zawodowego w obszarze wdrażania projektów IT)* | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**6. SPECJALISTA DS. WDROŻEŃ SYSTEMU TYPU ERP (3)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę, np. umowa o pracę, inna umowa**  | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. V. pkt. 1.3.2 SIWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Specjalista ds. wdrożeń systemu typu ERP: - posiada ………**\*\*** letnie doświadczenie zawodowego w obszarze wdrażania projektów IT,- w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania brała w co najmniej jednym zakończonym projekcie informatycznym obejmującym wdrożenie informatycznego systemu klasy ERP o wartości projektu co najmniej 1 500 000 zł brutto; TAK/NIE \*Należy wpisać: Nazwa Projektu nr 1: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNależy wpisać: Nazwa Projektu nr …...: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN brutto*\*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)* *\*\* (proszę podać liczbę lat doświadczenia zawodowego w obszarze wdrażania projektów IT)* | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**7. SPECJALISTA DS. WDROŻEŃ SYSTEMU USOS (1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę, np. umowa o pracę, inna umowa**  | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. V. pkt. 1.3.2 SIWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Specjalista ds. wdrożeń systemu USOS: - posiada ………**\*\*** letnie doświadczenie zawodowego w obszarze wdrażania projektów IT,- w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania brała w co najmniej dwóch zakończonych projektach informatycznych obejmujących wdrożenie systemu USOS o wartości każdego projektu co najmniej 350 000 zł brutto; TAK/NIE \*Należy wpisać: Nazwa Projektu nr 1: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa Projektu nr 2: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa Projektu nr …….: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN brutto*\*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)* *\*\* (proszę podać liczbę lat doświadczenia zawodowego w obszarze wdrażania projektów IT)* | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**8. SPECJALISTA DS. WDROŻEŃ SYSTEMU USOS (2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę, np. umowa o pracę, inna umowa**  | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. V. pkt. 1.3.2 SIWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Specjalista ds. wdrożeń systemu USOS: - posiada ………**\*\*** letnie doświadczenie zawodowego w obszarze wdrażania projektów IT,- w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania brała w co najmniej dwóch zakończonych projektach informatycznych obejmujących wdrożenie systemu USOS o wartości każdego projektu co najmniej 350 000 zł brutto; TAK/NIE \*Należy wpisać: Nazwa Projektu nr 1: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa Projektu nr 2: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa Projektu nr …….: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN brutto*\*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)* *\*\* (proszę podać liczbę lat doświadczenia zawodowego w obszarze wdrażania projektów IT)* | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**9. SPECJALISTA DS. WDROŻEŃ SYSTEMU KONTROLI DOSTĘPU (1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę, np. umowa o pracę, inna umowa**  | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. V. pkt. 1.3.2 SIWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Specjalista ds. wdrożeń systemu kontroli dostępu: - posiada ………**\*\*** letnie doświadczenie zawodowego w obszarze wdrażania projektów IT,- w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania brała w co najmniej dwóch zakończonych projektach informatycznych obejmujących wdrożenie systemu kontroli dostępu w uczelni wyższej; TAK/NIE \*Należy wpisać: Nazwa Projektu nr 1: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Nazwa Projektu nr 2: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Nazwa Projektu nr …….: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………*\*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)* *\*\* (proszę podać liczbę lat doświadczenia zawodowego w obszarze wdrażania projektów IT)* | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**10. SPECJALISTA DS. WDROŻEŃ SYSTEMU KONTROLI DOSTĘPU (2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę, np. umowa o pracę, inna umowa**  | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. V. pkt. 1.3.2 SIWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Specjalista ds. wdrożeń systemu kontroli dostępu: - posiada ………**\*\*** letnie doświadczenie zawodowego w obszarze wdrażania projektów IT,- w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania brała w co najmniej dwóch zakończonych projektach informatycznych obejmujących wdrożenie systemu kontroli dostępu w uczelni wyższej; TAK/NIE \*Należy wpisać: Nazwa Projektu nr 1: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Nazwa Projektu nr 2: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Nazwa Projektu nr …….: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………*\*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)* *\*\* (proszę podać liczbę lat doświadczenia zawodowego w obszarze wdrażania projektów IT)* | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**11. TESTER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę, np. umowa o pracę, inna umowa**  | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. V. pkt. 1.3.2 SIWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Tester: - posiada ………**\*\*** letnie doświadczenie zawodowego w realizacji projektów IT,- posiada certyfikat ISTQB/ równoważny; TAK/NIE \* Nazwa posiadanego certyfikatu/ dokumentu: ……………………….\*\*\*\*- w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert brała udział w testowaniu co najmniej dwóch zakończonych projektów informatycznych obejmujących wdrożenie systemów informatycznych w uczelniach wyższych o wartości każdego projektu co najmniej 1 000 000 zł brutto; TAK/NIE \* ; Należy wpisać: Nazwa Projektu nr 1: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa Projektu nr 2: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa Projektu nr …….: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN brutto*\*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)* *\*\* (proszę podać liczbę lat doświadczenia zawodowego w obszarze realizacji projektów IT)* | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**12. SPECJALISTA DS. KONTROLI JAKOŚCI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę, np. umowa o pracę, inna umowa**  | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. V. pkt. 1.3.2 SIWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Specjalista ds. kontroli jakości: - posiada ………**\*\*** letnie doświadczenie zawodowego w realizacji projektów IT,- posiada certyfikat potwierdzający znajomość metodyki kontroli jakości wg. normy ISO 9001 lub równoważny; TAK/NIE \* Nazwa posiadanego certyfikatu/ dokumentu: ……………………….\*\*\*\*- w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert brała udział w realizacji co najmniej jednego zakończonego projektu informatycznego obejmującego wdrożenie systemu informatycznego w uczelni wyższej o wartości projektu co najmniej 1 000 000 zł brutto; TAK/NIE \* ; Należy wpisać: Nazwa Projektu nr 1: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa Projektu nr …….: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN brutto*\*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)* *\*\* (proszę podać liczbę lat doświadczenia zawodowego w obszarze realizacji projektów IT)**\*\*\*\*Certyfikat równoważny nie może być wystawiony przez Wykonawcę lub podmiot zależny od Wykonawcy* | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**13. PROGRAMISTA (1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę, np. umowa o pracę, inna umowa**  | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. V. pkt. 1.3.2 SIWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Programista: - posiada ………**\*\*** letnie doświadczenie zawodowego w realizacji projektów IT,- w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert brała udział w realizacji co najmniej dwóch zakończonych projektów informatycznych obejmujących wdrożenie systemów informatycznych w uczelniach wyższych o wartości każdego projektu co najmniej 1 000 000 zł brutto; TAK/NIE \* ; Należy wpisać: Nazwa Projektu nr 1: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa Projektu nr 2: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa Projektu nr .,….: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN brutto*\*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)* *\*\* (proszę podać liczbę lat doświadczenia zawodowego w obszarze realizacji projektów IT)* | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**14. PROGRAMISTA (2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę, np. umowa o pracę, inna umowa**  | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. V. pkt. 1.3.2 SIWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Programista: - posiada ………**\*\*** letnie doświadczenie zawodowego w realizacji projektów IT,- w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert brała udział w realizacji co najmniej dwóch zakończonych projektów informatycznych obejmujących wdrożenie systemów informatycznych w uczelniach wyższych o wartości każdego projektu co najmniej 1 000 000 zł brutto; TAK/NIE \* ; Należy wpisać: Nazwa Projektu nr 1: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa Projektu nr 2: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa Projektu nr .,….: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN brutto*\*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)* *\*\* (proszę podać liczbę lat doświadczenia zawodowego w obszarze realizacji projektów IT)* | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**15. EKSPERT TECHNICZNY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę, np. umowa o pracę, inna umowa**  | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. V. pkt. 1.3.2 SIWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Ekspert Techniczny: - posiada ………**\*\*** letnie doświadczenie zawodowego w realizacji projektów IT,- w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert brała udział w realizacji co najmniej dwóch zakończonych projektów informatycznych obejmujących wdrożenie systemów informatycznych w uczelniach wyższych o wartości każdego projektu co najmniej 500 000 zł brutto, których elementem była integracja systemu USOS z innym systemem spośród: system typu ERP, system kontroli dostępu, system personalizacji; TAK/NIE \* ; Należy wpisać: Nazwa Projektu nr 1: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa Projektu nr 2: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa Projektu nr .,….: …………………………..Pełniona rola w projekcie: ………………………………Okres realizacji Projektu: od ……… do …………   *(dzień / miesiąc/ rok)* Projekt obejmował wdrożenie systemu informatycznego …………………………………………………………….(nazwa)Nazwa uczelni wyższej ………………………Wartość Projektu: …………………………. PLN brutto*\*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)* *\*\* (proszę podać liczbę lat doświadczenia zawodowego w obszarze realizacji projektów IT)* | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**Oświadczamy, że wyżej wskazany Kierownik Projektu, Architekt Projektu, Tester oraz Specjalista ds. kontroli jakości - posiada wymagany certyfikat; W przypadku wyboru naszej oferty certyfikat ten zostanie przedłożony Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.**

*\*\*\* w przypadku, gdy wykonawca wskazuję osobę, udostępnioną przez podmiot trzeci, należy oprócz informacji o podstawie do dysponowania osobą przedstawić* ***pisemne zobowiązanie lub inny dokument*** *podmiotów udostępniających osobę/osoby.*

*Z zobowiązania lub innych dokumentów potwierdzających udostępnienie zasobów przez inne podmioty musi bezspornie i jednoznacznie wynikać w szczególności:*

*− zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;*

*− sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia;*

*− zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;*

*− czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.*

*[****Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym ]***

**Wzór wykazu w razie potrzeby proszę poszerzyć o dodatkowe rubryki/ powielić rubryki**