Załącznik nr 4 do SIWZ Sprawa nr KZ-23/2019

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie usługami wraz

z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego,

a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

**Nazwa i adres Wykonawcy**: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymaganych** **kwalifikacji zawodowych** | **Imię i nazwisko** | **Potwierdzenie wymaganych kwalifikacji zawodowych****Sprawowane stanowisko/projekt** | **Okres realizacji wskazanej czynności od** - **do (miesiąc/rok)Podmiot dla którego była wykonywana usługa** | **Informacje o podstawie do dysponowania tymi osobami -Wykonawca będzie polegać na osobach trzecich \*\*\*\*** |
| **NIE** | **TAK** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6a** | **6b** |
| **1.** | **KIEROWNIK PROJEKTU** (1 (jedna)- osoba) | **……………………………****…………………………….** |  | Podstawa do dysponowania osobą:1) umowa o pracę: ….2) umowa o dzieło: ……..3) umowa zlecenie: ….…4) inna podstawa:………. | **\***Podstawa do dysponowania osobą innego podmiotu: |
| **a**) w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert, sprawował/zakończył funkcję kierownika 1 (jednego) projektu lub na stanowisku równoważnym pod kątem zakresu odpowiedzialności, dotyczącego zarządzania w obszarze wdrażania systemów klasy ERP | 1.Kierownik projektu: **TAK/NIE\***2.Stanowisko równoważne\*\*:…………………………………………..…………………………………………..3. Nazwa/zakres projektu/systemu: …………………………………………………..................................................... | **\*\*\*od ………….. do……………….****\*\*\*Podmiot/y: ………………………………………****………………………………………** |
| **b)** w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert, zakończył realizację co najmniej 1 (jednego) projektu na stanowisku kierownika 1 (jednego) projektu lub na stanowisku równoważnym pod kątem zakresu odpowiedzialności, dla jednostek działających na podstawie Ustawy prawo o szkolnictwie wyższym, polegających na wdrożeniu i integracji, z dostawą systemu klasy ERP wraz z nadzorem nad serwisem obsługi tych systemów. | 1.Kierownik projektu: **TAK/NIE\***2.Stanowisko równoważne\*\*:………………………………………………………………3. Nazwa/zakres projektu/systemu:………………………………………………......................................................... | **\*\*\*od ………….. do ……………….****\*\*\*Podmiot/y: ………………………………………****……………………………………...** |

 .............................................................  pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy)

Uwagi:

**\* dotyczy kol. 4 pkt. 1. -** należy dokonać wyboru TAK lub NIE poprzez zakreślenie/podkreślenie,

**\*\* dotyczy kol. 4 pkt. 2. -** należy wypełnić w przypadku wyboru w kol. 4 pkt. 1. odpowiedzi „NIE”, i uzasadnić /potwierdzić równoważność stanowiska,

**\*\*\* dotyczy kol. 5 -** należy podać:

1. okres realizacji wskazanej czynności od - do (miesiąc/rok) tak, aby Zamawiający mógł ocenić, czy Wykonawca spełnia postawiony warunek czasowy
2. należy wskazać podmiot dla, którego była świadczona usługa.

\*\*\*\* dotyczy kol. 6ai 6b - Jeżeli Wykonawca nie dysponuje wskazaną osobą i polegać będzie na osobie innych podmiotów. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. Równocześnie Zamawiający wyjaśnia, że jeśli osoba fizyczna bezpośrednio znajduje się w dyspozycji Wykonawcy, np. na podstawie umowy - zlecenia, to nie należy traktować tej sytuacji jako udostępniania zasobów przez podmioty trzecie. W tej sytuacji nie ma obowiązku przedłożenia zobowiązania osoby fizycznej do udostępnienia swych zasobów.

.................................................. .............................................................
 (miejscowość i data) pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy)