*KZP.382.06.2023*

Załącznik nr 4 do SWZ

.....................................................................

*Nazwa (firma) albo imię i nazwisko, siedziba*

*albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB**

**dla zadania pn. Usługa wdrożenia Kompleksowego Systemu Informatycznego oraz dostawa narzędzi informatycznych i sprzętu, dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami**

**Zarządzający usługą** - osoba zarządzającą usługą, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadająca:

- doświadczenie w minimum trzech projektach w roli kierownika projektu lub osoby nadzorującej projekt, przy czym każdy projekt: obejmował dostarczenie i wdrożenie systemu informatycznego/narzędzi informatycznych dla uczelni wyższych o wartości co najmniej 1 000 000,00 zł brutto;

- biegłą znajomość języka polskiego w stopniu umożliwiającym swobodne porozumiewanie się   
w mowie i piśmie.

Imię Nazwisko: …………………………………………………………………………………………….……..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tytuł i zakres projektu | Okres realizacji  od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) i funkcja | Wartość projektu | Zamawiający, na rzecz którego realizowany był projekt |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Wdrożeniowiec 1** - posiadający doświadczenie w minimum trzech projektach w roli wdrożeniowca, przy czym każdy projekt: obejmował dostarczenie i wdrożenie systemu informatycznego/narzędzi informatycznych dla uczelni wyższych o wartości   
co najmniej 1 000 000,00 zł brutto.

Imię Nazwisko: …………………………………………………………………………………………….……..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tytuł i zakres projektu | Okres realizacji  od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) | Wartość projektu | Zamawiający, na rzecz którego realizowany był projekt |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Wdrożeniowiec 2 -**  posiadający doświadczenie w minimum trzech projektach w roli wdrożeniowca, przy czym każdy projekt: obejmował dostarczenie i wdrożenie systemu informatycznego/narzędzi informatycznych dla uczelni wyższych o wartości co najmniej 1 000 000,00 zł brutto

Imię Nazwisko: …………………………………………………………………………………………….……..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tytuł i zakres projektu | Okres realizacji  od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) | Wartość projektu | Zamawiający, na rzecz którego realizowany był projekt |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Oświadczam, iż wskazane usługi spełniają warunki określone w rozdziale VIII pkt 1 ppkt 4 lit. b) SWZ.***

*kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy*