

**Załącznik nr 9 do SIWZ**

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

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

Nazwa i adres firmy (Wykonawcy)

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

(NIP, REGON)

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **INFORMACJE NA TEMAT KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, UPRAWNIEŃ, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA** | **ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI** | **INFORMACJA  O PODSTAWIE  DO DYSPONOWANIA OSOBAMI** |
|  | Oświadczam, iż dysponuję Kierownikiem projektu – osobą posiadającą ważny certyfikat Prince2 Practitioner lub IPMA Level C lub równoważny potwierdzający umiejętność kierowania według metodyki zarządzania projektami który pełnił funkcję kierownika projektu lub zastępcy kierownika projektu w minimum 2 zakończonych usługach wdrożenia Platformy Portalowej i Systemu Akademickiego Biura Karier na Uczelni Wyższej | | | | |
|  |  |  |  | |
|  | Oświadczam, iż dysponuję Architektem systemu – osobą posiadającą certyfikat TOGAF 9 lub równoważny, która pełniła funkcję architekta systemu/projektów w minimum 2 projektach obejmujących wdrożenie Platformy Portalowej i Systemu Akademickiego Biura Karier | | | | |
|  |  |  |  | |
|  | Oświadczam, iż dysponuję Specjalistą ds. wdrożeń – osoba, która brała udział w minimum 2 zakończonych usługach wdrożenia Systemu / Platformy Portalowej na Uczelni Wyższej. | | | | |
|  |  |  |  | |
| 4. | Oświadczam, iż dysponuję Specjalista ds. systemu USOS – osoba, która brała udział w minimum 2 zakończonych usługach wdrożenia systemu USOS na Uczelni Wyższej lub integracji z systemem USOS. | | | | |
|  |  |  |  | |

**Uwaga:**

1. Wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia,   
   w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu   
   do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia – można skorzystać z ***załącznika nr 4*** do SIWZ.
2. **Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy, rozporządzenia nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.**

Miejscowość ......................... data ............................

**.......................................................**

*Podpis osoby – osób upoważnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*