Nr postępowania: PFR.OK.271.2.1.2023.KS

*Załącznik nr 7 do SWZ - Wykaz osób*

OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA WEZWANIE

………………………………  
(pełna nazwa/firma, adres)

**WYKAZ OSÓB**

**(dla potrzeb spełnienia warunku udziału w postępowaniu)**

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę licencji systemu informatycznego opracowanego i wdrożonego w celu automatyzacji procesów realizowanych przez Zamawiającego, przeszkolenie pracowników PFR oraz utrzymanie wdrożonego systemu.**

**Oświadczam, że niżej wymienione osoby, które skieruję do realizacji przedmiotu zamówienia, posiadają następujące kwalifikacje i doświadczenie:**

| **Lp.** | **Rola** | **Imię  i nazwisko** | **Doświadczenie**  (zgodnie z wymaganiem określonym w rozdziale VII ust. 2 pkt 4 lit. B SWZ) | **Informacja  o podstawie dysponowania daną osobą** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Kierownik Projektu/Project Manager lub równoważne |  | Doświadczenie (opis) …. |  |
|  | Senior Developer (Programista)/ lub Software Engineer/ Projektant Systemów Informatycznych (w randze “Senior”) lub równoważne |  | Doświadczenie (opis) …. |  |
|  | Pierwszy Developer (Programista)/ Pierwszy Software Engineer/ Projektant Systemów Informatycznych lub równoważne |  | Doświadczenie (opis) …. |  |
|  | Drugi Developer (Programista)/ Drugi Software Engineer/ Projektant Systemów Informatycznych lub równoważne |  | Doświadczenie (opis) …. |  |
|  | Trzeci Developer (Programista)/ Trzeci Software Engineer/ Projektant Systemów Informatycznych lub równoważne |  | Doświadczenie (opis) …. |  |
|  | Administrator Serwera/Systems Administrator/Linux Administrator/Unix Administrator/Windows Administrator/ Techops Engineer lub równoważne |  | Doświadczenie (opis) …. |  |
|  | Pierwszy Tester lub równoważne |  | Doświadczenie (opis) …. |  |
|  | Drugi Tester lub równoważne |  | Doświadczenie (opis) …. |  |

*Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*