Załącznik nr 6 do SWZ

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE ZOSTANĄ ODELEGOWANE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**„Świadczenie usług prac programistycznych zespołu projektowego związanych z projektowaniem, wykonywaniem oraz rozwojem stron internetowych Zamawiającego, w ramach projektu pn. „Wsparcie cyfryzacji systemu egzaminacyjnego” współfinansowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności”**

(numer referencyjny ZAiBI.233.1.2026)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Funkcja pełniona w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia** | **Podstawa dysponowania wskazanymi osobami** | **Czy osoba spełnia wymagania, o których mowa w SWZ w pkt. 5) ppkt. 2.4 b) 1** |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **1** | ………………………………. | **Kierownik projektu** |  | TAK/NIE\*  \*Wykonawca zobowiązany jest skreślić niepotrzebną odpowiedź |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Funkcja pełniona w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia** | **Podstawa dysponowania wskazanymi osobami** | **Czy osoba spełnia wymagania, o których mowa w SWZ w pkt. 5) ppkt. 2.4 b) 2** |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **2** | ………………………………. | **Specjalista ds. marketingu / komunikacji** |  | TAK/NIE\*  \*Wykonawca zobowiązany jest skreślić niepotrzebną odpowiedź |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Funkcja pełniona w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia** | **Podstawa dysponowania wskazanymi osobami** | **Czy osoba spełnia wymagania, o których mowa w SWZ w pkt. 5) ppkt. 2.4 b) 3** |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **3** | ………………………………. | **Specjalista UX/Architektura doświadczeń** |  | TAK/NIE\*  \*Wykonawca zobowiązany jest skreślić niepotrzebną odpowiedź |
| **4** | ………………………………. | **Specjalista UX/Architektura doświadczeń** |  | TAK/NIE\*  \*Wykonawca zobowiązany jest skreślić niepotrzebną odpowiedź |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Funkcja pełniona w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia** | **Podstawa dysponowania wskazanymi osobami** | **Czy osoba spełnia wymagania, o których mowa w SWZ w pkt. 5) ppkt. 2.4 b) 4** | **Posiadane certyfikaty** |
|  | | | | |  |
|  | | | | |  |
| **5** | ………………………………. | **Specjalista UI** |  | TAK/NIE\*  \*Wykonawca zobowiązany jest skreślić niepotrzebną odpowiedź | 1. …………………. |
| **6** | ………………………………. | **Specjalista UI** |  | TAK/NIE\*  \*Wykonawca zobowiązany jest skreślić niepotrzebną odpowiedź | 1. …………………. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Funkcja pełniona w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia** | **Podstawa dysponowania wskazanymi osobami** | **Czy osoba spełnia wymagania, o których mowa w SWZ w pkt. 5) ppkt. 2.4 b) 5** |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **7** | ………………………………. | **Programista Front-end** |  | TAK/NIE\*  \*Wykonawca zobowiązany jest skreślić niepotrzebną odpowiedź |
| **8** | ………………………………. | **Programista Front-end** |  | TAK/NIE\*  \*Wykonawca zobowiązany jest skreślić niepotrzebną odpowiedź |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Funkcja pełniona w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia** | **Podstawa dysponowania wskazanymi osobami** | **Czy osoba spełnia wymagania, o których mowa w SWZ w pkt. 5) ppkt. 2.4 b) 6** |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **9** | ………………………………. | **Programista Back-end** |  | TAK/NIE\*  \*Wykonawca zobowiązany jest skreślić niepotrzebną odpowiedź |
| **10** | ………………………………. | **Programista Back-end** |  | TAK/NIE\*  \*Wykonawca zobowiązany jest skreślić niepotrzebną odpowiedź |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Funkcja pełniona w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia** | **Podstawa dysponowania wskazanymi osobami** | **Czy osoba spełnia wymagania, o których mowa w SWZ w pkt. 5) ppkt. 2.4 b) 7** |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **11** | ………………………………. | **Specjalista ds. infrastruktury, skalowalności i bezpieczeństwa** |  | TAK/NIE\*  \*Wykonawca zobowiązany jest skreślić niepotrzebną odpowiedź |

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

*(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*