Nr sprawy: PZ.293.1069.2024

Nr postępowania: 6060/ILG 8/12213/03923/24/P

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |

(*oznaczenie Wykonawcy/Wykonawców*

*występujących wspólnie*)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI UMOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Osoby wykazywane na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w Rozdziale IIIust. 2 pkt 4) lit. b) ppkt (1) SWZ | | | | | | |
| **Konsultant oferowanego rozwiązania**:  *NALEŻY WYPEŁNIĆ IMIĘ I NAZWISKO* | | | | | | |
| Osoba posługuje się swobodnie językiem polskim w mowie i piśmie (wpisać TAK lub NIE) | | | |  | | |
| **Posiadane doświadczenie:** | | | | | | |
| Lp. | Zakres projektu | Nazwa i adres kontrahenta na rzecz, którego realizowany był projekt | Rola/funkcja pełniona podczas wykonywania umowy/zamówienia | | Data rozpoczęcia umowy/zamówienia  (dzień/miesiąc/rok) | Data zakończenia umowy/zamówienia  (dzień/miesiąc/rok) |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
| … |  |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programista:**  *NALEŻY WYPEŁNIĆ IMIĘ I NAZWISKO* | | | | | |
| Osoba posługuje się swobodnie językiem polskim w mowie i piśmie  (wpisać TAK lub NIE) | | |  | | |
| Osoba posiada doświadczenie w roli programisty oferowanego rozwiązania w minimum 2 projektach lub umowach utrzymaniowych w okresie ostatnich 5 lat poprzedzających termin składania ofert  (wpisać TAK lub NIE) | | |  | | |
| **Posiadane doświadczenie:** | | | | | |
| Lp. | Zakres projektu (wraz z nazwą wdrażanego lub utrzymywanego rozwiązania) | Nazwa i adres kontrahenta na rzecz, którego realizowany był projekt | Rola/funkcja pełniona podczas wykonywania umowy/zamówienia | Data rozpoczęcia umowy/zamówienia  (dzień/miesiąc/rok) | Data zakończenia umowy/zamówienia  (dzień/miesiąc/rok) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### *miejscowość, data imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego/ych*

### *przedstawiciela/li wykonawcy/ wykonawców*

### *występujących wspólnie*