**Załącznik nr 4** – do Zapytania ofertowego nr **8.11/NTG/ZO/1/2024**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE KRYTERIÓW PUNKTOWYCH – DOŚWIADCZENIE KADRY WYKONAWCY**

**DANE WYKONAWCY**\***:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: nazwa podmiotu albo imię i nazwisko |  |

\* właściwe wpisać zgodnie ze statusem ubiegającego się o zamówienie

**W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w ramach Zapytania ofertowego nr 8.11/NTG/ZO/1/2024,** wykazuje następujące doświadczenie kadry:

**I. Oświadczam, że Wykonawca dysponuje następującym doświadczeniem określonym w KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE KADRY WYKONAWCY „D”, które jest spójne z KRYTERIUM DOSTĘPU, O KTÓRYM MOWA W PUNKCIE VII.1.2 Zapytania ofertowego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Doświadczenie kadry Wykonawcy, tj. jednej osoby jako Administrator w administrowaniu Systemami informatycznych do obsługi projektów operatorskich, przy użyciu których Operator realizował wsparcie w projekcie – badana liczba projektów** | Należy zaznaczyć ⮽ deklarowany wymiar. |
| Wykonawca posiada kadrę, tj. jedną osobę, która pełniła rolę Administratora w administrowaniu Systemami informatycznymi do obsługi **10 lub więcej projektów** operatorskich, przy użyciu których Operator realizował wsparcie w projekcie |  |
| Wykonawca posiada kadrę, tj. jedną osobę, która pełniła rolę Administratora w administrowaniu Systemami informatycznymi do obsługi **od 8 do 9 projektów** operatorskich, przy użyciu których Operator realizował wsparcie w projekcie |  |
| Wykonawca posiada kadrę, tj. jedną osobę, która pełniła rolę Administratora w administrowaniu Systemami informatycznymi do obsługi **od 6 do 7 projektów** operatorskich, przy użyciu których Operator realizował wsparcie w projekcie |  |
| Wykonawca posiada kadrę, tj. jedną osobę, która pełniła rolę Administratora w administrowaniu Systemami informatycznymi do obsługi **od 1 do 5 projektów** operatorskich, przy użyciu których Operator realizował wsparcie w projekcie |  |

**Potwierdzenie doświadczenia** **w KRYTERIUM PUNKTOWYM „D” oraz KRYTERIUM DOSTĘPU:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| L.p. | Opis doświadczenia/nazwa stanowiska | Tytuł i nr projektu operatorskiego | Nazwa Zleceniodawcy na rzecz którego kadra Wykonawcy świadczyła/ pełniła obowiązki Administratora wytworzonego Systemu informatycznego do obsługi projektu operatorskiego | Okres pełnienia obowiązków Administratora | Nazwa dokumentu potwierdzającego wykazane doświadczenie. Dokument ma być zgodny z opisem zawartym pkt. VIII.1.11 lub VII.1.5 zapytania ofertowego. |
| 1.\* |  |  |  |  |  |
| 2.\* |  |  |  |  |  |
| 3.\* |  |  |  |  |  |

\*Tabelę można rozszerzać poprzez dodawanie kolejnych wierszy, w zależności od potrzeb Wykonawcy.

**II. Oświadczam, że Wykonawca dysponuje następującym doświadczeniem określonym w KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE KADRY WYKONAWCY „B”:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Doświadczenie kadry Wykonawcy jako Administratora w administrowaniu bonowych Systemów informatycznych do obsługi projektów operatorskich, przy użyciu których Operator realizował wsparcie w projekcie** | Należy zaznaczyć ⮽ deklarowaną ilość. |
| Wykonawca posiada kadrę, tj. jedną osobą która pełniła rolę Administratora w administrowaniu bonowymi Systemami informatycznymi do **obsługi 3 lub więcej projektów** operatorskich, przy użyciu których Operator realizował wsparcie w projekcie |  |
| Wykonawca posiada kadrę, tj. jedną osobą która pełniła rolę Administratora w administrowaniu bonowymi Systemami informatycznymi do obsługi **2 projektów** operatorskich, przy użyciu których Operator realizował wsparcie w projekcie |  |
| Wykonawca posiada kadrę, tj. jedną osobą która pełniła rolę Administratora w administrowaniu bonowymi Systemami informatycznymi do obsługi **1 projektu** operatorskiego, przy użyciu którego Operator realizował wsparcie w projekcie |  |
| Wykonawca posiada kadrę, tj. jedną osobą która pełniła rolę Administratora w administrowaniu bonowymi Systemami informatycznymi do obsługi **mniej niż 1 projektu** operatorskiego, przy użyciu którego Operator realizował wsparcie w projekcie |  |

**Potwierdzenie doświadczenia** **w KRYTERIUM PUNKTOWYM „B”:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| L.p. | Opis doświadczenia/nazwa stanowiska | Tytuł i nr projektu operatorskiego | Nazwa Zleceniodawcy na rzecz którego kadra Wykonawcy świadczyła/pełniła obowiązki Administratora wytworzonego bonowego Systemu informatycznego do obsługi projektu operatorskiego | Okres pełnienia obowiązków Administratora | Nazwa dokumentu potwierdzającego wykazane doświadczenie. Dokument ma być zgodny z opisem zawartym pkt. VIII.1.11 zapytania ofertowego. |
| 1.\* |  |  |  |  |  |
| 2.\* |  |  |  |  |  |
| 3.\* |  |  |  |  |  |

\*Tabelę można rozszerzać poprzez dodawanie kolejnych wierszy, w zależności od potrzeb Wykonawcy.

………………………………………………… …………………………………………………………..

**Miejscowość / Data Podpis(y) własnoręczny osoby(osób) upoważnionej(ych) do**

**podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).**   
 W przypadku złożenia oferty w postaci elektronicznej winna być

podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym.