**Załącznik nr 6 do SIWZ**

…………………………………………………

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

...................................., dnia ....................... 2025 r.

**OŚWIADCZENIE - PERSONEL**

Wykonawca oświadcza, iż dysponuje Zespołem Projektowym, który posiada odpowiednią wiedzę i kwalifikacje, a tym samym jest w stanie wykonać terminowo i z najwyższą starannością przedmiot zamówienia, którym jest zaprojektowanie, dostawa, wdrożenie oraz opieka serwisowa Systemu Obsługi Szkód i Regresów (System SOSiR).

Wykonawca oświadcza, iż kwalifikacje i doświadczenie Zespołu Projektowego odpowiadają oczekiwaniom Zamawiającego określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) rozdział 7.2.

LISTA OSÓB NALEŻĄCYCH DO ZESPOŁU PROJEKTOWEGO, POZOSTAJĄCEGO W DYSPOZYCJI WYKONAWCY, KTÓRY BĘDZIE UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA:

***Poniższe informacje służą ocenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu oraz weryfikacji kryteriów oceny ofert wskazanych w SIWZ.*** *Muszą jednoznacznie wskazywać, czy spełnione zostały wymagania określone w warunkach udziału w postępowaniu lub w kryteriach oceny ofert, w szczególności dotyczące: zakresu i wartości zrealizowanych projektów, ról pełnionych w projektach, zakresu odpowiedzialności. doświadczenia itp.*

*Stanowisko:* ***Kierownik Projektu***

*Pole* ***Posiadany certyfikat zarządzania projektami*** *musi jednoznacznie wskazywać na spełnienie wymagań w kontekście posiadania certyfikatu zarządzania projektami na poziomie zaawansowanym.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Stanowisko** | **Forma zatrudnienia**  **(rodzaj umowy o pracę, jeżeli zatrudnienie jest na podstawie stosunku pracy)** | **Posiadany certyfikat**  **(nazwa, poziom i data uzyskania)** | **Data początku okresu zatrudnienia** | **Data końca okresu zatrudnienia**  **(w przypadku umów na czas określony)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Rola w zrealizowanym projekcie** | **Nazwa projektu** | **Zakres projektu** | **Wartość projektu**  **(brutto)** | **Okres realizacji projektu**  **(od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |

*Stanowisko:* ***Główny Architekt***

*Pole* ***Posiadany certyfikat w modelowaniu architektury korporacyjnej*** *musi jednoznacznie wskazywać na spełnienie wymagań w kontekście posiadania certyfikatu w modelowaniu architektury korporacyjnej.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Stanowisko** | **Forma zatrudnienia**  **(rodzaj umowy o pracę, jeżeli zatrudnienie jest na podstawie stosunku pracy)** | **Posiadany certyfikat**  **(nazwa, poziom i data uzyskania)** | **Data początku okresu zatrudnienia** | **Data końca okresu zatrudnienia**  **(w przypadku umów na czas określony)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |

*Pole* ***Rodzaj notacji wykorzystywanych w modelowaniu*** *musi jednoznacznie wskazywać na spełnienie wymagań w kontekście wykorzystywania w modelowaniu architektury korporacyjnej oraz architektury systemów notacje ArchiMate lub TOGAF lub innych notacjach używanych do modelowania architektury korporacyjnej oraz architektury systemów.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Rola w zrealizowanym projekcie** | **Zakres odpowiedzialności** | **Rodzaj notacji wykorzystywanych w modelowaniu** | **Nazwa projektu** | **Zakres projektu** | **Wartość projektu**  **(brutto)** | **Okres realizacji projektu**  **(od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Stanowisko:* ***Główny Analityk***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Stanowisko** | **Forma zatrudnienia**  **(rodzaj umowy o pracę, jeżeli zatrudnienie jest na podstawie stosunku pracy)** | **Data początku okresu zatrudnienia** | **Data końca okresu zatrudnienia**  **(w przypadku umów na czas określony)** |
| **1** |  |  |  |  |  |

*Pole* ***Rodzaj notacji*** *wykorzystywanych w opisie procesów biznesowych musi jednoznacznie wskazywać na spełnienie wymagań w kontekście wykorzystywania notacji UML i BPMN lub innych notacjach wykorzystywanych do opisu procesów biznesowych.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Rola w zrealizowanym projekcie** | **Zakres odpowiedzialności** | **Rodzaj notacji wykorzystywanych w modelowaniu** | **Nazwa projektu** | **Zakres projektu** | **Wartość projektu**  **(brutto)** | **Okres realizacji projektu**  **(od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Stanowisko:* ***Kierownik testów / Kierownik ds. Incydentów***

*Pole* ***Posiadany certyfikat*** *musi jednoznacznie wskazywać na spełnienie wymagań w kontekście posiadania certyfikatu zarządzania testami na poziomie zaawansowanym.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Stanowisko** | **Forma zatrudnienia**  **(rodzaj umowy o pracę, jeżeli zatrudnienie jest na podstawie stosunku pracy)** | **Posiadany certyfikat**  **(nazwa, poziom i data uzyskania)** | **Data początku okresu zatrudnienia** | **Data końca okresu zatrudnienia**  **(w przypadku umów na czas określony)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |

***Doświadczenie projektowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Rola w zrealizowanym projekcie** | **Zakres odpowiedzialności** | **Nazwa projektu** | **Zakres projektu** | **Wartość projektu**  **(brutto)** | **Okres realizacji projektu**  **(od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

***Analityk– Jeżeli Wykonawca planuje oddelegować do zespołu projektowego więcej niż 2 Analityków procesów biznesowych, należy skopiować i uzupełnić tabele dla kolejnych osób.***

*Stanowisko:* ***Analityk 1***

*Tabela powinna obejmować co najmniej minimalny okres doświadczenia zawodowego wskazany w SIWZ. W przypadku, gdy doświadczenie to wynika również z zatrudnienia/świadczenia usług na rzecz innych podmiotów niż Wykonawca, w tabeli należy wymienić również poprzednie okresy zatrudnienia. W polu* ***Pracodawca*** *należy wskazać nazwę i siedzibę pracodawcy lub podmiotu, na rzecz którego wskazana osoba wykonywała usługi w ramach innego stosunku prawnego (np. umowy cywilnoprawnej).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Pracodawca** | **Stanowisko** | **Zakres odpowiedzialności** | **Forma zatrudnienia**  **(rodzaj umowy o pracę, jeżeli zatrudnienie jest na podstawie stosunku pracy)** | **Data początku okresu zatrudnienia** | **Data końca okresu zatrudnienia**  **(w przypadku umów na czas określony)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |

***Doświadczenie projektowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Rola w zrealizowanym projekcie** | **Zakres odpowiedzialności** | **Nazwa projektu** | **Zakres projektu** | **Wartość projektu**  **(brutto)** | **Okres realizacji projektu**  **(od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

*Stanowisko:* ***Analityk 2***

*Tabela powinna obejmować co najmniej minimalny okres doświadczenia zawodowego wskazany w SIWZ. W przypadku, gdy doświadczenie to wynika również z zatrudnienia/świadczenia usług na rzecz innych podmiotów niż Wykonawca, w tabeli należy wymienić również poprzednie okresy zatrudnienia. W polu* ***Pracodawca*** *należy wskazać nazwę i siedzibę pracodawcy lub podmiotu, na rzecz którego wskazana osoba wykonywała usługi w ramach innego stosunku prawnego (np. umowy cywilnoprawnej).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Pracodawca** | **Stanowisko** | **Zakres odpowiedzialności** | **Forma zatrudnienia**  **(rodzaj umowy o pracę, jeżeli zatrudnienie jest na podstawie stosunku pracy)** | **Data początku okresu zatrudnienia** | **Data końca okresu zatrudnienia**  **(w przypadku umów na czas określony)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |

***Doświadczenie projektowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Rola w zrealizowanym projekcie** | **Zakres odpowiedzialności** | **Nazwa projektu** | **Zakres projektu** | **Wartość projektu**  **(brutto)** | **Okres realizacji projektu**  **(od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

***Programista – Jeżeli Wykonawca planuje oddelegować do zespołu projektowego więcej niż 5 programistów, należy skopiować i uzupełnić tabele dla kolejnych osób.***

*Stanowisko:* ***Programista 1***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Stanowisko** | **Forma zatrudnienia**  **(rodzaj umowy o pracę, jeżeli zatrudnienie jest na podstawie stosunku pracy)** | **Data początku okresu zatrudnienia** | **Data końca okresu zatrudnienia**  **(w przypadku umów na czas określony)** |
| **1** |  |  |  |  |  |

***Doświadczenie projektowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Rola w zrealizowanym projekcie** | **Zakres odpowiedzialności** | **Nazwa projektu** | **Zakres projektu** | **Wartość projektu**  **(brutto)** | **Okres realizacji projektu**  **(od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

*Stanowisko:* ***Programista 2***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Stanowisko** | **Forma zatrudnienia**  **(rodzaj umowy o pracę, jeżeli zatrudnienie jest na podstawie stosunku pracy)** | **Data początku okresu zatrudnienia** | **Data końca okresu zatrudnienia**  **(w przypadku umów na czas określony)** |
| **1** |  |  |  |  |  |

***Doświadczenie projektowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Rola w zrealizowanym projekcie** | **Zakres odpowiedzialności** | **Nazwa projektu** | **Zakres projektu** | **Wartość projektu**  **(brutto)** | **Okres realizacji projektu**  **(od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

*Stanowisko:* ***Programista 3***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Stanowisko** | **Forma zatrudnienia**  **(rodzaj umowy o pracę, jeżeli zatrudnienie jest na podstawie stosunku pracy)** | **Data początku okresu zatrudnienia** | **Data końca okresu zatrudnienia**  **(w przypadku umów na czas określony)** |
| **1** |  |  |  |  |  |

***Doświadczenie projektowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Rola w zrealizowanym projekcie** | **Zakres odpowiedzialności** | **Nazwa projektu** | **Zakres projektu** | **Wartość projektu**  **(brutto)** | **Okres realizacji projektu**  **(od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

*Stanowisko:* ***Programista 4***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Stanowisko** | **Forma zatrudnienia**  **(rodzaj umowy o pracę, jeżeli zatrudnienie jest na podstawie stosunku pracy)** | **Data początku okresu zatrudnienia** | **Data końca okresu zatrudnienia**  **(w przypadku umów na czas określony)** |
| **1** |  |  |  |  |  |

***Doświadczenie projektowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Rola w zrealizowanym projekcie** | **Zakres odpowiedzialności** | **Nazwa projektu** | **Zakres projektu** | **Wartość projektu**  **(brutto)** | **Okres realizacji projektu**  **(od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

*Stanowisko:* ***Programista 5***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Stanowisko** | **Forma zatrudnienia**  **(rodzaj umowy o pracę, jeżeli zatrudnienie jest na podstawie stosunku pracy)** | **Data początku okresu zatrudnienia** | **Data końca okresu zatrudnienia**  **(w przypadku umów na czas określony)** |
| **1** |  |  |  |  |  |

***Doświadczenie projektowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Rola w zrealizowanym projekcie** | **Zakres odpowiedzialności** | **Nazwa projektu** | **Zakres projektu** | **Wartość projektu**  **(brutto)** | **Okres realizacji projektu**  **(od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

***Specjalista ds. testów funkcjonalnych – Jeżeli Wykonawca planuje oddelegować do zespołu projektowego więcej specjalistów, należy skopiować i uzupełnić tabele dla kolejnych osób.***

*Stanowisko:* ***Specjalista ds. testów funkcjonalnych 1***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Stanowisko** | **Forma zatrudnienia**  **(rodzaj umowy o pracę, jeżeli zatrudnienie jest na podstawie stosunku pracy)** | **Data początku okresu zatrudnienia** | **Data końca okresu zatrudnienia**  **(w przypadku umów na czas określony)** |
| **1** |  |  |  |  |  |

***Doświadczenie projektowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Rola w zrealizowanym projekcie** | **Zakres odpowiedzialności** | **Nazwa projektu** | **Zakres projektu** | **Wartość projektu**  **(brutto)** | **Okres realizacji projektu**  **(od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

*Stanowisko:* ***Specjalista ds. testów funkcjonalnych 2***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Stanowisko** | **Forma zatrudnienia**  **(rodzaj umowy o pracę, jeżeli zatrudnienie jest na podstawie stosunku pracy)** | **Data początku okresu zatrudnienia** | **Data końca okresu zatrudnienia**  **(w przypadku umów na czas określony)** |
| **1** |  |  |  |  |  |

***Doświadczenie projektowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Rola w zrealizowanym projekcie** | **Zakres odpowiedzialności** | **Nazwa projektu** | **Zakres projektu** | **Wartość projektu**  **(brutto)** | **Okres realizacji projektu**  **(od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

*Stanowisko:* ***Specjalista ds. testów funkcjonalnych 3***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Stanowisko** | **Forma zatrudnienia**  **(rodzaj umowy o pracę, jeżeli zatrudnienie jest na podstawie stosunku pracy)** | **Data początku okresu zatrudnienia** | **Data końca okresu zatrudnienia**  **(w przypadku umów na czas określony)** |
| **1** |  |  |  |  |  |

***Doświadczenie projektowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Rola w zrealizowanym projekcie** | **Zakres odpowiedzialności** | **Nazwa projektu** | **Zakres projektu** | **Wartość projektu**  **(brutto)** | **Okres realizacji projektu**  **(od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

***Specjalista ds. testów bezpieczeństwa – Jeżeli Wykonawca planuje oddelegować do zespołu projektowego więcej specjalistów, należy skopiować i uzupełnić tabele dla kolejnych osób.***

*Stanowisko:* ***Specjalista ds. testów bezpieczeństwa***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Stanowisko** | **Forma zatrudnienia**  **(rodzaj umowy o pracę, jeżeli zatrudnienie jest na podstawie stosunku pracy)** | **Data początku okresu zatrudnienia** | **Data końca okresu zatrudnienia**  **(w przypadku umów na czas określony)** |
| **1** |  |  |  |  |  |

***Doświadczenie projektowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Rola w zrealizowanym projekcie** | **Zakres odpowiedzialności** | **Nazwa projektu** | **Zakres projektu** | **Wartość projektu**  **(brutto)** | **Okres realizacji projektu**  **(od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

***Specjalista ds. testów wydajności – Jeżeli Wykonawca planuje oddelegować do zespołu projektowego więcej specjalistów, należy skopiować i uzupełnić tabele dla kolejnych osób.***

*Stanowisko:* ***Specjalista ds. testów wydajności***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Stanowisko** | **Forma zatrudnienia**  **(rodzaj umowy o pracę, jeżeli zatrudnienie jest na podstawie stosunku pracy)** | **Data początku okresu zatrudnienia** | **Data końca okresu zatrudnienia**  **(w przypadku umów na czas określony)** |
| **1** |  |  |  |  |  |

***Doświadczenie projektowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Rola w zrealizowanym projekcie** | **Zakres odpowiedzialności** | **Nazwa projektu** | **Zakres projektu** | **Wartość projektu**  **(brutto)** | **Okres realizacji projektu**  **(od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

***Specjalista ds. projektowania User Experience / User Interface – Jeżeli Wykonawca planuje oddelegować do zespołu projektowego więcej niż 2 specjalistów, należy skopiować i uzupełnić tabele dla kolejnych osób.***

*Stanowisko:* ***Specjalista ds. projektowania User Experience / User Interface 1***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Stanowisko** | **Forma zatrudnienia**  **(rodzaj umowy o pracę, jeżeli zatrudnienie jest na podstawie stosunku pracy)** | **Data początku okresu zatrudnienia** | **Data końca okresu zatrudnienia**  **(w przypadku umów na czas określony)** |
| **1** |  |  |  |  |  |

***Doświadczenie projektowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Rola w zrealizowanym projekcie** | **Zakres odpowiedzialności** | **Nazwa projektu** | **Zakres projektu** | **Wartość projektu**  **(brutto)** | **Okres realizacji projektu**  **(od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

*Stanowisko:* ***Specjalista ds. projektowania User Experience / User Interface 2***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Stanowisko** | **Forma zatrudnienia**  **(rodzaj umowy o pracę, jeżeli zatrudnienie jest na podstawie stosunku pracy)** | **Data początku okresu zatrudnienia** | **Data końca okresu zatrudnienia**  **(w przypadku umów na czas określony)** |
| **1** |  |  |  |  |  |

***Doświadczenie projektowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Rola w zrealizowanym projekcie** | **Zakres odpowiedzialności** | **Nazwa projektu** | **Zakres projektu** | **Wartość projektu**  **(brutto)** | **Okres realizacji projektu**  **(od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

***Specjalista DevOps – Jeżeli Wykonawca planuje oddelegować do zespołu projektowego więcej niż 1 specjalistę, należy skopiować i uzupełnić tabele dla kolejnych osób.***

*Stanowisko:* ***Specjalista DevOps***

*Pole* ***Posiadany certyfikat*** *musi jednoznacznie wskazywać na spełnienie wymagań w kontekście posiadania certyfikatu administratora narzędzi DevOps.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Stanowisko** | **Forma zatrudnienia**  **(rodzaj umowy o pracę, jeżeli zatrudnienie jest na podstawie stosunku pracy)** | **Posiadany certyfikat**  **(nazwa i data uzyskania)** | **Data początku okresu zatrudnienia** | **Data końca okresu zatrudnienia**  **(w przypadku umów na czas określony)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |

***Doświadczenie projektowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Rola w zrealizowanym projekcie** | **Zakres odpowiedzialności** | **Nazwa projektu** | **Zakres projektu** | **Wartość projektu**  **(brutto)** | **Okres realizacji projektu**  **(od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

***Specjalista ds. konteneryzacji – Jeżeli Wykonawca planuje oddelegować do zespołu projektowego więcej niż 1 specjalistę, należy skopiować i uzupełnić tabele dla kolejnych osób.***

*Stanowisko:* ***Specjalista ds. konteneryzacji***

*Pole* ***Posiadany certyfikat*** *musi jednoznacznie wskazywać na spełnienie wymagań w kontekście posiadania certyfikatu administratora platformy kontenerowej.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Stanowisko** | **Forma zatrudnienia**  **(rodzaj umowy o pracę, jeżeli zatrudnienie jest na podstawie stosunku pracy)** | **Posiadany certyfikat**  **(nazwa i data uzyskania)** | **Data początku okresu zatrudnienia** | **Data końca okresu zatrudnienia**  **(w przypadku umów na czas określony)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |

***Doświadczenie projektowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Rola w zrealizowanym projekcie** | **Zakres odpowiedzialności** | **Nazwa projektu** | **Zakres projektu** | **Wartość projektu**  **(brutto)** | **Okres realizacji projektu**  **(od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

***Specjalista ds. migracji danych – Jeżeli Wykonawca planuje oddelegować do zespołu projektowego więcej niż 1 specjalistę, należy skopiować i uzupełnić tabele dla kolejnych osób.***

*Stanowisko:* ***Specjalista ds. migracji danych 1***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Pracodawca** | **Stanowisko** | **Zakres odpowiedzialności** | **Forma zatrudnienia**  **(rodzaj umowy o pracę, jeżeli zatrudnienie jest na podstawie stosunku pracy)** | **Data początku okresu zatrudnienia** | **Data końca okresu zatrudnienia**  **(w przypadku umów na czas określony)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |

***Doświadczenie projektowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Rola w zrealizowanym projekcie** | **Zakres odpowiedzialności** | **Nazwa projektu** | **Zakres projektu** | **Wartość projektu**  **(brutto)** | **Okres realizacji projektu**  **(od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

*Stanowisko:* ***Specjalista ds. migracji danych 2***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Pracodawca** | **Stanowisko** | **Zakres odpowiedzialności** | **Forma zatrudnienia**  **(rodzaj umowy o pracę, jeżeli zatrudnienie jest na podstawie stosunku pracy)** | **Data początku okresu zatrudnienia** | **Data końca okresu zatrudnienia**  **(w przypadku umów na czas określony)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |

***Doświadczenie projektowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby należącej  do personelu  Wykonawcy** | **Rola w zrealizowanym projekcie** | **Zakres odpowiedzialności** | **Nazwa projektu** | **Zakres projektu** | **Wartość projektu**  **(brutto)** | **Okres realizacji projektu**  **(od – do)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

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

Podpis osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy