Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego

…………………………………… dn. ………………………… 2026 r

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LISTA REFERENCYJNA-ZESTAWIENIE POTWIERDZAJĄCE, IŻ OFERENT SPEŁNIA WYMAGANIA W ZAKRESIE**  **DYSPONOWANIA** **KONSULTANTEM DO REALIZACJI USŁUGI** Wykonawca musi wykazać, że dysponuje co najmniej jednym konsultantem, odpowiedzialnym za wdrażanie oprogramowania,  który spełnia łącznie wszystkie poniższe warunki:   * Posiada co najmniej 3 lata doświadczenia we wdrażaniu oprogramowania * Uczestniczył w co najmniej dwóch zakończonych wdrożeniach oprogramowania, które składało się z co najmniej dwóch modułów spośród następujących: zarządzania zamówieniami, zarządzania produkcją, zarządzania magazynem, kontroli jakości, reklamacji | | | | |
| **KONSULTANT 1:** ………………………………………………………………… *(imię i nazwisko konsultanta)* | | | | |
| **LICZBA LAT DOŚWIADCZENIA KONSULTANTA WE WDRAŻANIU OPROGRAMOWANIA:** ………. | | | | |
| **Lp.** | **NAZWA WDRAŻANEGO OPROGRAMOWANIA** | **OKRES REALIZACJI DOSTAWY WRAZ  Z WDROŻENIEM** (zakres dat) | **ZAKOŃCZONE WDROŻENIA OPROGRAMOWANIA** (*data zakończenia wdrożenia***)** | **MODUŁY** (wpisać) |
| 1. |  |  |  | 1. 2. … |
| 2. |  |  |  | 1. 2. … |
| 3. |  |  |  |  |

........................................................................... *PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ DO SKŁADANIA*  *OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU WYKONAWCY*

Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego

…………………………………… dn. ………………………… 2026 r

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LISTA REFERENCYJNA-ZESTAWIENIE POTWIERDZAJĄCE, IŻ OFERENT SPEŁNIA WYMAGANIA W ZAKRESIE**  **DYSPONOWANIA** **KONSULTANTEM DO REALIZACJI USŁUGI** Wykonawca musi wykazać, że dysponuje co najmniej jednym konsultantem, odpowiedzialnym za wdrażanie oprogramowania,  który spełnia łącznie wszystkie poniższe warunki:   * Posiada co najmniej 3 lata doświadczenia we wdrażaniu oprogramowania * Uczestniczył w co najmniej dwóch zakończonych wdrożeniach oprogramowania, które składało się z co najmniej dwóch modułów spośród następujących: zarządzania zamówieniami, zarządzania produkcją, zarządzania magazynem, kontroli jakości, reklamacji | | | | |
| **KONSULTANT 2:** ………………………………………………………………… *(imię i nazwisko konsultanta)* | | | | |
| **LICZBA LAT DOŚWIADCZENIA KONSULTANTA WE WDRAŻANIU OPROGRAMOWANIA:** ………. | | | | |
| **Lp.** | **NAZWA WDRAŻANEGO OPROGRAMOWANIA** | **OKRES REALIZACJI DOSTAWY WRAZ Z WDROŻENIEM** (zakres dat) | **ZAKOŃCZONE WDROŻENIA OPROGRAMOWANIA  (***data zakończenia wdrożenia***)** | **MODUŁY** (wpisać) |
| 1. |  |  |  | 1. 2. … |
| 2. |  |  |  | 1. 2. … |
| 3. |  |  |  |  |

........................................................................... *PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ DO SKŁADANIA*  *OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU WYKONAWCY*

Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego

…………………………………… dn. ………………………… 2026 r

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LISTA REFERENCYJNA-ZESTAWIENIE POTWIERDZAJĄCE, IŻ OFERENT SPEŁNIA WYMAGANIA W ZAKRESIE**  **DYSPONOWANIA** **KONSULTANTEM DO REALIZACJI USŁUGI** Wykonawca musi wykazać, że dysponuje co najmniej jednym konsultantem, odpowiedzialnym za wdrażanie oprogramowania,  który spełnia łącznie wszystkie poniższe warunki:   * Posiada co najmniej 3 lata doświadczenia we wdrażaniu oprogramowania * Uczestniczył w co najmniej dwóch zakończonych wdrożeniach oprogramowania, które składało się z co najmniej dwóch modułów spośród następujących: zarządzania zamówieniami, zarządzania produkcją, zarządzania magazynem, kontroli jakości, reklamacji | | | | |
| **KONSULTANT 3:** ………………………………………………………………… *(imię i nazwisko konsultanta)* | | | | |
| **LICZBA LAT DOŚWIADCZENIA KONSULTANTA WE WDRAŻANIU OPROGRAMOWANIA:** ………. | | | | |
| **Lp.** | **NAZWA WDRAŻANEGO OPROGRAMOWANIA** | **OKRES REALIZACJI DOSTAWY WRAZ Z WDROŻENIEM** (zakres dat) | **ZAKOŃCZONE WDROŻENIA OPROGRAMOWANIA  (***data zakończenia wdrożenia***)** | **MODUŁY** (wpisać) |
| 1. |  |  |  | 1. 2. … |
| 2. |  |  |  | 1. 2. … |
| 3. |  |  |  |  |

........................................................................... *PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ DO SKŁADANIA*  *OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU WYKONAWCY*