**Załącznik nr 7 do SIWZ**

DO ZŁOŻENIA NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO

**Wzór wykazu osób**

……………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Czarny Dunajec** zwana dalej *„Zamawiającym”*

ul. Józefa Piłsudskiego 2, 34-470 Czarny Dunajec

Adres poczty elektronicznej: gmina@czarny-dunajec.pl

Strona internetowa: http://www.czarny-dunajec.pl/

**WYKONAWCA:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: **Dostawa sprzętu i oprogramowanie niezbędnego do uruchomienia e-usług w ramach projektu *„Rozwój cyfrowych usług publicznych w Gminach Kościelisko i Czarny Dunajec*”***,* prowadzone przez **Gminę** **Czarny Dunajec,** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

*(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. poz. 1126 w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia)*

**zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.2.3, ppkt. 2) SIWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie oraz doświadczenie** | **Informacja  o podstawie dysponowania  osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| ……………………..……. | **Kierownik projektu** | Osoba, która posiada minimum 3 letnie doświadczenie w zakresie kierowania wdrożeniami zintegrowanych systemów informatycznych, przy czym w tym okresie kierował realizacją co najmniej 2 odrębnych projektów wdrożenia zintegrowanych systemów informatycznych, których realizacja zakończyła się ich odbiorem. |  |
| ……………………..……. | **Architekt/**  **projektant** | Osoba, która posiada minimum 3 letnie doświadczenie w projektowaniu architektury systemów informatycznych, przy czym w tym okresie zrealizował co najmniej 2 odrębne projekty wdrożenia zintegrowanych systemów informatycznych o łącznej wartości nie mniejszej niż 300 000,00zł brutto. Ponadto co najmniej jedno wdrożenie dotyczyło rozwiązań klasy back-office. |  |
| ……………………..……. | **Konsultant ds. bezpieczeństwa** | Osoba, która posiada minimum  3 letnie doświadczenie zawodowe w obszarze IT, w tym pełnił  funkcję osoby odpowiedzialnej za bezpieczeństwo IT w co najmniej  1 projekcie informatycznym. |  |
| ……………………..……. | **Programista** | (Osoba, która posiada minimum 3 letnie doświadczenie zawodowe w obszarze IT, w tym pełnił funkcję osoby odpowiedzialnej za integrowanie rozwiązań ePUAP w co najmniej 1 projekcie informatycznym). |  |
| ……………………..……. | **Wdrożeniowiec/ szkoleniowiec** | (Osoba, która posiada minimum  3 letnie doświadczenie zawodowe w obszarze IT, w tym pełnił  funkcję osoby odpowiedzialnej  za wdrażanie systemów dziedzinowych w co najmniej 1 projekcie informatycznym) |  |

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest wykonawcą lub związana jest z wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę) **w kolumnie 4** należy wpisać **„*zasób własny*”**.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona wykonawcy przez inny podmiot (związana jest z podmiotem udostępniającym zasób stosunkiem prawnym – np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę) **w kolumnie 4** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

**Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.**

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

*(pieczęć i podpis Wykonawcy   
lub Pełnomocnika)*