Załącznik nr 6 do SIWZ

Załącznik nr 6 do Umowy

**znak postępowania ZP/2019/6**

Wykaz osób skierowanych do realizacji Umowy (na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu)

--------------------------------------------------

(pieczęć Wykonawcy / Wykonawców)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby,**  **która będzie uczestniczyła w wykonywaniu zamówienia** | **Funkcja pełniona w toku realizacji zamówienia** | **Doświadczenie** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
| **1** |  | Inżynier | Na potwierdzenie spełniania warunku 4.2.3.2 lit. a SIWZ.  Przeprowadził trzy konfiguracje i wdrożenia systemów CRM.  Wykaz prac i ich zleceniodawców:   1. (nazwa systemu i zakres prac) …………………………………………..   Data zakończenia prac ……………………… (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca (nazwa) ……………………………………………  Adres zleceniodawcy …………………………………………….   1. (nazwa systemu i zakres prac) …………………………………………..   Data zakończenia prac ……………………… (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca (nazwa) ……………………………………………  Adres zleceniodawcy …………………………………………….   1. (nazwa systemu i zakres prac) ………………………………………….   Data zakończenia prac ……………………… (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca (nazwa) ……………………………………………  Adres zleceniodawcy ……………………………………………. |  |
| **2** |  | Inżynier | Na potwierdzenie spełniania warunku 4.2.3.2 lit. a SIWZ.  Przeprowadził trzy konfiguracje i wdrożenia systemów CRM.  Wykaz prac i ich zleceniodawców:  1. (nazwa systemu i zakres) …………………………………………..  Data zakończenia prac ……………………… (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca (nazwa) ……………………………………………  Adres zleceniodawcy …………………………………………….  2. (nazwa systemu i zakres) …………………………………………..  Data zakończenia prac ……………………… (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca (nazwa) ……………………………………………  Adres zleceniodawcy …………………………………………….  3. (nazwa systemu i zakres) ………………………………………….  Data zakończenia prac ……………………… (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca (nazwa) ……………………………………………  Adres zleceniodawcy ……………………………………………. |  |
| **3** |  | Architekt | Na potwierdzenie spełniania warunku 4.2.3.2 lit. b SIWZ.  Przygotował trzy architektury dla systemów CRM:   1. (nazwa systemu) ……………………………   Data zakończenia prac……………………… (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca (nazwa) ……………………………………………  Adres zleceniodawcy …………………………………………….   1. (nazwa systemu) ……………………………   Data zakończenia prac……………………… (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca (nazwa) ……………………………………………  Adres zleceniodawcy …………………………………………….   1. (nazwa systemu) ……………………………   Data zakończenia prac ……………………… (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca (nazwa) ……………………………………………  Adres zleceniodawcy ……………………………………………. |  |
| **4** |  | Analityk | Na potwierdzenie spełniania warunku 4.2.3.2 lit. c SIWZ.  Przeprowadził trzy analizy projektowe dla systemów CRM:.   1. (nazwa systemu) ……………………………   Data zakończenia prac ……………………… (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca (nazwa) ……………………………………………  Adres zleceniodawcy …………………………………………….   1. (nazwa systemu) ……………………………   Data zakończenia prac ……………………… (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca (nazwa) ……………………………………………  Adres zleceniodawcy …………………………………………….   1. (nazwa systemu) ……………………………   Data zakończenia prac ……………………… (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca (nazwa) ……………………………………………  Adres zleceniodawcy ……………………………………………. |  |
| **5** |  | Kierownik projektu | Na potwierdzenie spełniania warunku 4.2.3.2 lit. d SIWZ  Kierował trzema projektami konfiguracji i wdrożenia systemów CRM realizowanymi co najmniej trzyosobowymi zespołami:   1. (nazwa systemu) ……………………………   Data zakończenia prac ……………………… (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca (nazwa) ……………………………………………  Adres zleceniodawcy …………………………………………….   1. (nazwa systemu) ……………………………   Data zakończenia prac ……………………… (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca (nazwa) ……………………………………………  Adres zleceniodawcy …………………………………………….   1. (nazwa systemu) ……………………………   Data zakończenia prac ……………………… (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca (nazwa) ……………………………………………  Adres zleceniodawcy …………………………………………….  Posiada umiejętność zarządzania projektami zgodną z metodyką Prince 2 Practitioner potwierdzoną certyfikatem **TAK/NIE[[1]](#footnote-1)** |  |
| **6** |  | Konsultant | Na potwierdzenie spełniania warunku 4.2.3.2 lit. e SIWZ.  Posiada dwuletnie doświadczenie w świadczeniu usług przyjmowania zgłoszeń, zdalnej pomocy rozwiązywanie problemów użytkowników w zakresie systemu CRM w rygorach SLA[[2]](#footnote-2).  Wykaz usług i ich zleceniodawców:  Data rozpoczęcia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)  Data zakończenia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca usługi (nazwa) ……………………………………………  Adres zleceniodawcy …………………………………………….   1. Data rozpoczęcia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)   Data zakończenia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca usługi (nazwa) ……………………………………………  Adres zleceniodawcy …………………………………………….   1. Data rozpoczęcia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)   Data zakończenia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca usługi (nazwa) ……………………………………………  Adres zleceniodawcy ……………………………………………. |  |
| **7** |  | Konsultant | Na potwierdzenie spełniania warunku 4.2.3.2 lit. b SIWZ.  Posiada co najmniej dwu letnie doświadczenie w świadczeniu usług przyjmowania zgłoszeń, zdalnej pomocy rozwiązywanie problemów użytkowników w zakresie systemu CRM w rygorach SLA.  Wykaz usług i ich zleceniodawców:   1. Data rozpoczęcia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)   Data zakończenia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca usługi (nazwya) ……………………………………………  Adres zleceniodawcy …………………………………………….   1. Data rozpoczęcia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)   Data zakończenia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca usługi (nazwa) ……………………………………………  Adres zleceniodawcy …………………………………………….   1. Data rozpoczęcia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)   Data zakończenia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)  Zleceniodawca usługi (nazwa) ……………………………………………  Adres zleceniodawcy ……………………………………………. |  |

Data

…………………………………………………………………………………………..

(podpis osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy)

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. W wypadku świadczenia usługi w tym samym okresie dla dwóch lub więcej zleceniodawców, do oceny spełniania warunku zostanie przyjęty okres świadczenie usługi tylko dla jednego zaleceniowawcy. Ocena zostanie przeprowadzona osobno dla każdego z konsultantów. [↑](#footnote-ref-2)