Załącznik nr 6 do SIWZ

Załącznik nr 6 do Umowy

**znak postępowania ZP/2019/2**

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. Posiada wiedzę w zakresieMS Windows Server, MS SharePoint, MS Cloud Platform and Infrastructure, MS Exchange lub równoważnymi, potwierdzoną następującymi certyfikatami:1. ……………………………………………..
2. …………………………………………….
3. ……………………………………………
4. ……………………………………………

Posiada dwa lata doświadczenia realizacji usług wdrożenia, konfiguracji, administracji w zakresie Sprzętu i Środowiska Informatycznego.Wykaz usług i ich zleceniodawców: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 …………………………………………….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 ……………………………………………. |  |
| **2** |  | inżynier | Na potwierdzenie spełniania warunku 4.2.3.2 lit. a SIWZ. Posiada wiedzę w zakresie MS Windows Server, MS SharePoint, MS Cloud Platform and Infrastructure, MS Exchange lub równoważnymi, potwierdzoną następującymi certyfikatami:1. ……………………………………………..2. …………………………………………….3. ……………………………………………4. ……………………………………………Posiada dwa lata doświadczenia realizacji usług wdrożenia, konfiguracji, administracji w zakresie Sprzętu i Środowiska Informatycznego.Wykaz usług i ich zleceniodawców:1. …………………………………………..Data rozpoczęcia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)Data zakończenia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)Zleceniodawca usługi (nazwa) ……………………………………………Adres zleceniodawcy …………………………………………….2. …………………………………………..Data rozpoczęcia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)Data zakończenia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)Zleceniodawca usługi (nazwa) ……………………………………………Adres zleceniodawcy …………………………………………….3. ………………………………………….Data rozpoczęcia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)Data zakończenia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)Zleceniodawca usługi (nazwa) ……………………………………………Adres zleceniodawcy …………………………………………….4. …………………………………………Data rozpoczęcia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)Data zakończenia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)Zleceniodawca usługi (nazwa) ……………………………………………Adres zleceniodawcy …………………………………………….o których mowa w pkt 4.2.3.2 lit.a tiret drugi SIWZ |  |
| **3** |  | konsultant | Na potwierdzenie spełniania warunku 4.2.3.2 lit. b SIWZ. Posiada dwa lata doświadczenia w świadczeniu usług w zakresie przyjmowania zgłoszeń, zdalna pomoc i rozwiązywanie problemów użytkowników w zakresie Sprzętu i Środowiska Informatycznego. Wykaz usług i ich zleceniodawców:1. ……………………………………………..
2. …………………………………………….
3. ……………………………………………
4. ……………………………………………

Data rozpoczęcia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)Data zakończenia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)Zleceniodawca usługi (nazwa) ……………………………………………Adres zleceniodawcy ……………………………………………. |  |
| **4** |  | konsultant | Na potwierdzenie spełniania warunku 4.2.3.2 lit. b SIWZ. Posiada dwa lata doświadczenia w świadczeniu usług w zakresie przyjmowania zgłoszeń, zdalna pomoc i rozwiązywanie problemów Użytkowników w zakresie Sprzętu i Środowiska Informatycznego. Wykaz usług i ich zleceniodawców:……………………………………………..1. …………………………………………….
2. ……………………………………………
3. ……………………………………………

Data rozpoczęcia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)Data zakończenia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)Zleceniodawca usługi (nazwa) ……………………………………………Adres zleceniodawcy ……………………………………………. |  |
| **5** |  | konsultant | Na potwierdzenie spełniania warunku 4.2.3.2 lit. b SIWZPosiada dwa lata doświadczenia w świadczeniu usług w zakresie przyjmowania zgłoszeń, zdalna pomoc i rozwiązywanie problemów użytkowników w zakresie Sprzętu i Środowiska Informatycznego. Wykaz usług i ich zleceniodawców:……………………………………………..1. …………………………………………….
2. ……………………………………………
3. ……………………………………………

Data rozpoczęcia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)Data zakończenia realizacji usługi ……………………… (dd.mm.rrrr)Zleceniodawca usługi (nazwa) ……………………………………………Adres zleceniodawcy ……………………………………………. |  |
| **6** |  | kierownik | Na potwierdzenie spełniania warunku 4.2.3.2 lit. b SWIZPosiada dwa lata doświadczenia w w pracy jako kierownik projektu outsourcingu IT, posiadającego certyfikaty ITIL oraz Prince2 Practitioner lub równoważne.. Wykaz usług i ich zleceniodawców:1. ……………………………………………..
2. …………………………………………….
3. ……………………………………………
4. ……………………………………………

Potwierdzone posiadaniem certyfikatów:1. …………………………………………..
2. …………………………………………..

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)