

.....
nazwa i adres Wykonawcy

Wykaz osób,

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego nr 53/ZP/2015 p.n.

„Rozszerzenie aplikacji usprawniających zarządzanie działalnością badawczą”

Imię i nazwisko	Zakres czynności Wykonywanych przy realizacji zamówienia	Kwalifikacje (wykształcenie/ lata pracy)	Doświadczenie zawodowe (opis usług potwierdzających spełnianie warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt 9.1c SIWZ)	Oświadczenie o dysponowaniu osobą	Podstawa dysponowania osobą
1	2	3	4	5	6
	Kierownik projektu		Rodzaj, numer i data wydania certyfikatu zarządzania projektami	Dysponuje/ będzie dysponował	
	Konsultant wdrożeniowy			Dysponuje/ będzie dysponował	
	Konsultant wdrożeniowy			Dysponuje/ będzie dysponował	
	Programista			Dysponuje/ będzie dysponował	
	Programista			Dysponuje/ będzie dysponował	

Uwaga:

W przypadku, gdy Wykonawca oświadcza, iż będzie dysponował osobą, jest zobowiązany udowodnić ten fakt Zamawiającemu i załączyć dokumenty, o których mowa w pkt 10.4 i 10.5 SIWZ.

Oświadczam/my, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.

....., dnia

.....
Pieczęć imienna i podpis albo
podpis/y czytelne osoby/osób upoważnionych
do występowania w imieniu Wykonawcy