

Wykonawca:

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

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

WYKAZ OSÓB

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia
 NA WYKONANIE ROZBUDOWY OBECNIE FUNKCJONUJĄCEGO SYSTEMU PARKINGOWEGO OBEJMĄCEGO DOSTAWĘ,
 MONTAŻ I WYKONANIE NIEZBĘDNYCH INSTALACJI DLA KONTROLI WJAZDU/WYJAZDU ORAZ ROZLICZANIA OPŁAT ZA
 PARKOWANIE PRZY WJAZDACH NA PARKING ZEWNĘTRZNY CENTRUM SPORTOWO-REHABILITACYJNEGO WUM (dalej: CSR
 WUM) w Warszawie przy ul. Księcia Trojdena 2C – 2G.

znak sprawy: 2/ACSR/EL/17535/2017

W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu oraz zgodnie z postanowieniami Opisu Przedmiotu Zamówienia, niniejszym wskazujemy osoby zdolne do wykonania zamówienia, zapewniające realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości tj.:

- 1 osobę posiadającą aktualny certyfikat z zakresu programowania, uruchamiania i serwisowania systemów andover continuum wystawiony przez producenta urządzeń oraz doświadczenie potwierdzone min. jednym wdrożeniem powyższego systemu, wykonanym w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert;

- 1 osobę posiadającą doświadczenie z zakresu programowania, uruchomienia i serwisowania aplikacji monitorującej system parkingowy/ESOK potwierdzone min. jednym wdrożeniem lub konfiguracją powyższego systemu, wykonaną w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert.

L.p	Funkcja osoby wskazanej do realizacji zamówienia	Imię i nazwisko	posiadane certyfikaty (nazwa certyfikatu, czego dotyczy, podmiot wydający, data ważności)	Nazwa podmiotu na rzecz którego realizowane były roboty	Zakres robót	Data zakończenia robót	Informacja o podstawie do dysponowania osobą
1.	Osoba skierowana do programowania, uruchamiania i serwisowania systemów andover continuum *				Zakres.....	dd.mm.rrrr	
1.1					Zakres.....	dd.mm.rrrr	
1.2					Zakres.....	dd.mm.rrrr	

1.3				Zakres.....	dd.mm.rrrr
1.4				Zakres.....	dd.mm.rrrr
1.5				Zakres.....	dd.mm.rrrr

L.p	Funkcja osoby wskazanej do realizacji zamówienia	Imię i nazwisko	posiadane certyfikaty (nazwa certyfikatu, czego dotyczy, podmiot wydający, data ważności)	Nazwa podmiotu na rzecz którego realizowane były roboty	Zakres robót	Data zakończenia robót	Informacja o podstawie do dysponowania osobą
2.					Zakres.....	dd.mm.rrrr	
2.1					Zakres.....	dd.mm.rrrr	
2.2	Osoba skierowana do programowania, uruchomienia i serwisowania aplikacji monitorującej systemy andover continuum *				Zakres.....	dd.mm.rrrr	
2.3					Zakres.....	dd.mm.rrrr	
2.4					Zakres.....	dd.mm.rrrr	
2.5					Zakres.....	dd.mm.rrrr	

*Zamawiający dopuszcza, aby ta sama osoba pełniła funkcje wykazane w poz. 1 i 2

.....dnia
 (podpis i pieczęć osoby/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)