L.Dz./PRO-dzpz/20/2019 Załącznik nr 6 do siwz

…………………………………

 pieczęć firmowa Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. W przypadku składania oferty wspólnej Wykonawcy składają zgodnie z wyborem jeden wspólny wykaz lub oddzielne wykazy. Warunek zostanie uznany za spełniony, jeśli Wykonawcy składający ofertę wspólną będą spełniać go łącznie. Wykonawca dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia – tj. dysponuje lub będzie dysponować co najmniej następującymi osobami:

1. 1 osobą, która posiada min trzyletnie doświadczenie zawodowe w kierowaniu projektami wdrożenia systemów informatycznych, w tym systemów ZSI dla uczelni wyższych potwierdzone certyfikatem Prince2 lub równoważnym\*,
2. 3 osobami, które posiadają min trzyletnie doświadczenie zawodowe w utrzymaniu lub tworzeniu systemów informatycznych z zakresu obsługi dziekanatowej, spraw studenckich, administracji i integracji z systemami zewnętrznymi,
3. 3 osobami, które posiadają min. trzyletnie doświadczenie zawodowe z zakresu utrzymania i zarządzania oraz konfigurowania systemów informatycznych w tym z rodziny Microsoft Windows Serwer i Linux oraz systemami baz danych firmy Oracle,
4. 2 osobami posiadającymi co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe z praktycznej i technicznej znajomości technologii Oracle Forms/Reports w wersji 6i potwierdzone certyfikatem Oracle PL/SQL Developer CertifiedAssociate lub równoważnym\*,
5. 1 osobą posiadającą co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe z praktycznej i technicznej znajomości technologii Java potwierdzone certyfikatem Oracle Certified Professional, Java Se 8 Programmer lub równoważnym\*,
6. 3 osobami, które posiadają wiedzę potwierdzoną certyfikatem z praktycznej i technicznej znajomości procesu testowania oprogramowania potwierdzone certyfikatem ISTQB Certified Tester Foundation Level lub równoważnym\*,
7. 1 osobą, która posiada wiedzę potwierdzoną certyfikatem w dziedzinie bezpieczeństwa systemów informatycznych potwierdzoną certyfikatem Certified Information systems Security Professional (CISP) i Certified Information Systems auditor (CISA) lub równoważnym\*.

**\*** *”Za równoważny Zamawiający uzna certyfikaty (lub dokumenty równoważne dla certyfikatów), które potwierdzają co najmniej takie umiejętności, jakie potwierdzają certyfikaty wymienione w wymaganiach dla danej osoby, wystawione przez podmiot, który prowadzi działalność polegającą na weryfikacji i potwierdzaniu umiejętności.”*

Zamawiający dopuszcza, możliwość łączenia doświadczenia przez osoby wskazane przez Wykonawcę na potwierdzenie spełnienia warunku w zakresie pkt. od a) do g) przy czym minimalna liczba wymaganych osób wynosi 10.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie,****wykształcenie** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |

Oświadczamy, że wymienione w wykazie osoby posiadają wymagane uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie.

................................., dnia...................... ……………………………………..……..

(pieczęć i podpisy upoważnionego/ych

przedstawicieli wykonawcy)