Załącznik nr 6 do SIWZ

…………………………………………………..............

miejscowość, data

...............................................................................................

...............................................................................................

...............................................................................................

nazwa (firma) i adres Wykonawcy/Wykonawców

(*w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się*

*o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich tych Wykonawców*)

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

(wzór)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **przeprowadzenie analizy formalno-prawnej i technicznej w celu określenia wymogów jakie musi spełnić system IAM/SSO wdrażany w ramach projektu Rozbudowa Katalogu Centralnego Bibliotek Publicznych m.st. Warszawy oraz zmian, które biblioteki muszą wprowadzić w celu integracji z nim swoich systemów bibliotecznych,** przedstawiamy wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ekspert prawny** | | | | | | |
| **Imię i nazwisko:**    ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…. | | | **Numer i data wpisu na listę radców prawnych/adwokatów/prawników:**  ……………………………………………………………………………………………………………………..…….. | | | |
| **Podstawa dysponowania osobą** (zaznaczyć właściwe)**:**  **🞏 Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy**    **🞏 Osoba udostępniona przez inny podmiot, tj**:    ............................................................................................................................................................................................................................................................ | | | | | | |
| **l.p.** | | **Informacje o wykonanych analizach/ekspertyzach/opiniach prawnych, na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w rozdziale IV ust. 1 pkt 3b) SIWZ oraz wymagań potrzebnych do oceny oferty na podstawie kryterium: doświadczenie zawodowe personelu Wykonawcy określonych w rozdziale X ust. 1 pkt 2)** | | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonana została analiza/ekspertyza/opinia prawna** | **Czas realizacji** | |
| **początek**  **dd/mm/rr** | **koniec**  **dd/mm/rr** |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
| **Ekspert techniczny** | | | | | | |
| **Imię i nazwisko:**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………… | | | | | | |
| **Informacje dotyczące zdobycia praktycznej znajomości procesów związanych z zarządzaniem tożsamością, na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w rozdziale IV ust. 1 pkt 3b) SIWZ**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….. | | | | | | |
| **Podstawa dysponowania osobą** (zaznaczyć właściwe)**:**  **🞏 Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy**    **🞏 Osoba udostępniona przez inny podmiot, tj**:    ............................................................................................................................................................................................................................................................ | | | | | | |
| **l.p.** | **Informacje o wykonanych analizach/ekspertyzach, na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w rozdziale IV ust. 1 pkt 3b) SIWZ oraz wymagań potrzebnych do oceny oferty na podstawie kryterium: doświadczenie zawodowe personelu Wykonawcy określonych w rozdziale X ust. 1 pkt 2)** | | | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonana została analiza/ekspertyza** | **Czas realizacji** | |
| **początek**  **dd/mm/rr** | **koniec**  **dd/mm/rr** |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

podpis Wykonawcy lub osoby /osób/ uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy