**Nr postępowania SP-271-1/17** **Załącznik nr 6 do SIWZ**

………………………………

pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrole jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, 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.

Postępowanie o zamówienie publicznena wykonanie usługi zarządzania i obsługi projektu pn.: *Małopolska Biblioteka Cyfrowa w horyzoncie 21. wieku – stworzenie innowacyjnej platformy udostępniania regionalnych zasobów cyfrowych w Wojewódzkiej Bibliotece Publicznej*

Zamawiający wymaga aby Wykonawca wykazał, że dysponuje/będzie dysponował osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia, tj.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** | **Nazwa pełnionej roli w projekcie** | **Wymagania** | **Spełnia/Nie spełnia wymagania** | **Informacja o podstawie do dysponowania daną osobą** |
|  | Koordynator Projektu | - wykształcenie wyższe; | TAK / NIE |  |
| -posiada certyfikat z metodyki zarządzania projektami Prince2 Practitioner lub Project Management Professional (PMP) lub równoważny; | TAK/ NIE |
| - w ciągu ostatnich 5 lat przed dniem składania ofert pełnił funkcję Koordynatora Projektu (Kierownika Projektu) w co najmniej jednym zakończonym i zrealizowanym prawidłowo projekcie finansowanym z środków europejskich o budżecie nie mniejszym niż 10 000 000,00 PLN brutto, trwającym minimum 12 miesięcy. | Nazwa projektu:………  Nazwa Zamawiającego….….  Adres Zamawiającego:…………  Data rozpoczęcia (dzień/miesiąc/ rok……..  Data zakończenia:…dzień/miesiąc /rok |
|  | Ekspert ds. rozliczeń | - wykształcenie wyższe; | TAK / NIE |  |
| - posiada znajomość przepisów w zakresie obsługi środków pomocowych UE, aspektów finansowo – księgowych w zarządzaniu projektami, | TAK/ NIE |
| - posiada doświadczenie w zakresie rozliczania co najmniej 2 projektów współfinansowanych ze środków europejskich, o wartości każdego projektu co najmniej 10 000 000,00 PLN, | TAK/ NIE |
| - brał udział w realizacji co najmniej dwóch projektów współfinansowanych ze środków europejskich, o wartości każdego projektu co najmniej 10 000 000,00 PLN, trwających każdy minimum 12 miesięcy, w których odpowiedzialny był za prowadzenie harmonogramów rzeczowo-finansowych, ocenę kwalifikowalności wydatków i sporządzanie wniosków o płatność, | 1. Nazwa projektu:………  Nazwa i adres Zamawiającego:…………  Data rozpoczęcia (dzień/miesiąc/ rok……..  Data zakończenia:…dzień/miesiąc /rok  2. Nazwa projektu:………  Nazwa i adres Zamawiającego adres:…………  Data rozpoczęcia (dzień/miesiąc/ rok……..  Data zakończenia:…dzień/miesiąc /rok |
|  | Ekspert ds. zamówień publicznych | - wykształcenie wyższe; | TAK / NIE |  |
| - uprawnienia radcy prawnego lub adwokata; | TAK/ NIE |
| - posiada doświadczenie w zakresie przygotowania i przeprowadzenia co najmniej dwóch postępowań o zamówienie publiczne, przy czym każde było o szacunkowej wartości zamówienia powyżej kwoty określonej w art. 11 ust. 8 ustawy Pzp i przynajmniej jedno z nich było na dostawy lub usługi informatyczne. | 1. Nazwa projektu:………  Nazwa i adres Zamawiającego:…………  Data rozpoczęcia (dzień/miesiąc/ rok……..  Data zakończenia:…dzień/miesiąc /rok  2. Nazwa projektu:………  Nazwa i adres Zamawiającego:…………  Data rozpoczęcia (dzień/miesiąc/ rok……..  Data zakończenia:…dzień/miesiąc /rok |

**Zamawiający zastrzega, że Koordynator Projektu może pełnić jednoczenie rolę Eksperta ds. rozliczeń lub Eksperta ds. zamówień publicznych. Funkcji Eksperta ds. rozliczeń i Eksperta ds. zamówień publicznych nie można łączyć.**

Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana wg formuły “spełnia - nie spełnia” w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez Wykonawcę.

......................, data …………2017 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy

lub osoby/osób uprawnionych do

reprezentowania Wykonawcy