*Załącznik nr 6 do oferty*

………………………………………..

(pieczęć firmowa Wykonawcy) **WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

 **DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imięi nazwisko osoby / Imiona i nazwiska osób** | **Rola** | **Doświadczenie** | **Podstawa do dysponowania osobą**(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, osoba innego podmiotu ) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1** |  |  | osoba posiadająca doświadczenie w okresie ostatnich 10 lat jako kierownika wdrożenia w co najmniej pięciu wdrożeniach oprogramowania, z czego każde wdrożenie obejmowało obszary merytoryczne: kadr, płac i rachunkowości |  |
| **2** |  |  | osoba posiadająca merytoryczne doświadczenie w okresie ostatnich 5 lat w co najmniej jednym wdrożeniu oprogramowania w obszarze kadr dla urzędów administracji rządowej; |  |
| **3** |  |  | osoba posiadająca merytoryczne doświadczenie w okresie ostatnich 5 lat w co najmniej jednym wdrożeniu oprogramowania w obszarze płac dla urzędów administracji rządowej stosujących klasyfikację zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie szczegółowej klasyfikacji dochodów, wydatków, przychodów i rozchodów oraz środków pochodzących ze źródeł zagranicznych |  |
| **4** |  |  | osoba posiadająca merytoryczne doświadczenie w okresie ostatnich 5 lat w co najmniej jednym wdrożeniu oprogramowania w obszarze rachunkowości dla urzędów administracji rządowej stosujących klasyfikację zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie szczegółowej klasyfikacji dochodów, wydatków, przychodów i rozchodów oraz środków pochodzących ze źródeł zagranicznych |  |
| **5** |  |  | osoby posiadające doświadczenie, w co najmniej jednym wdrożeniu oprogramowania obejmującego obszary merytoryczne kadr, płac i rachunkowości |  |

*Na potwierdzenie spełnienia wymagań określonych w powyższej tabeli Wykonawca może załączyć: CV osób wskazanych do realizacji zamówienia i/lub dokumenty potwierdzające doświadczenie/kwalifikacje zawodowe (certyfikaty, dyplomy, zakresy obowiązków, świadectwo pracy).*

data .................................. ....................................................................

 podpis i pieczęć osoby/ób uprawnionej/ych