***Załącznik nr 5 do SIWZ***

........................................... ***znak sprawy: 34/DI/PN/2018***

*(oznaczenie wykonawcy)*

**ZMIENIONY**

**WYKAZ OSÓB**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

(spełniających wymogi określone w pkt 7.1.4.3.2 SIWZ)

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | | | **Opis wykształcenia/doświadczenia zawodowego** | **Posiadane certyfikaty**  *(należy wyszczególnić wszystkie posiadane przez daną osobę certyfikaty w zakresie wymaganym w pkt 7.1.4.3.2 SIWZ. Dla każdego z certyfikatów należy podać informacje wskazane poniżej)* | | **Podstawa do dysponowania daną osobą** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | | | *3* | *4* | | *5* |
| **KIEROWNIK PROJEKTU** | | | | | | | |
| 1. | ………………………… | | | 1. Posiada wykształcenie wyższe: **TAK\*/NIE\*** 2. Posiada **.......… letnie** doświadczenie w analizie, implementacji oraz wdrażaniu systemów informatycznych zbudowanych  w technologii wielowarstwowej 3. Brał udział w co najmniej 1 projekcie informatycznym,  o wartości minimum 500.000,00 zł brutto, pełniąc w nim rolę kierownika projektu: **TAK\*/NIE\***   **Uwagi dodatkowe:**  ………………………………………………………….……. |  | |  |
| **ANALITYK** | | | | | | | |
| 1. |  | | | 1. Posiada wykształcenie wyższe: **TAK\*/NIE\*** 2. Posiada **.......… letnie** doświadczenie w wykonywaniu analiz dotyczących systemów teleinformatycznych lub w projektowaniu systemów teleinformatycznych, w tym dotyczących obszaru zabezpieczenia społecznego i rodziny oraz zbudowanych w technologii wielowarstwowej; 3. Brał udział w co najmniej 1 projekcie informatycznym,  realizowanym na rzecz podmiotów zewnętrznych o wartości co najmniej 500.000,00 zł brutto, dotyczącym utrzymania i rozwoju systemu teleinformatycznego, pełniąc w nim rolę analityka aplikacji: **TAK\*/NIE\***   **Uwagi dodatkowe:**  ………………………………………………………….……. |  | |  |
| **ADMINISTRATOR** | | | | | | | |
| 1. |  | | | 1. Posiada wykształcenie wyższe: **TAK\*/NIE\*** 2. Posiada **.......… letnie** doświadczenie w administrowaniu bazami danych IBM DB2; 3. Posiada certyfikat IBM Certified Database Administrator DB2 potwierdzający znajomość systemu bazy danych IBM DB2 w wersji 9.7. lub równoważny; 4. Brał udział w co najmniej 1 projekcie informatycznym, o wartości minimum 300.000,00 zł brutto, pełniąc w nim rolę administratora bazy danych: **TAK\*/NIE\***   **Uwagi dodatkowe:**  ………………………………………………………….……. | Nazwa certyfikatu: …………………………………………..………  Numer certyfikatu: …...…………………………………………..…  Data wydania certyfikatu: …………………………………………………..  Nazwa podmiotu wydającego certyfikat:  ………………………………………………….. | |  |
| **PROJEKTANT/PROGRAMISTA** | | | | | | | |
| 1. | ……………………. | | | 1. Posiada wykształcenie wyższe: **TAK\*/NIE\*** 2. Posiada **……… letnie** doświadczenie w implementacji systemów informatycznych zbudowanych w technologii wielowarstwowej; 3. Brał udział w co najmniej 1 projekcie informatycznym, o wartości minimum 300.000,00 zł brutto, pełniąc w nim rolę projektanta/programisty: **TAK\*/NIE\*** 4. Posiada dokumenty potwierdzające umiejętność programowania w technologii, o której mowa w rozdziale 4 pkt 4.1 ppkt 2 załącznika nr 2 do umowy: **TAK\*/NIE\***   **Uwagi dodatkowe:**  ………………………………………………………….……. |  | |  |
| 2 | ……………………. | | | 1. Posiada wykształcenie wyższe: **TAK\*/NIE\*** 2. Posiada **……… letnie** doświadczenie w implementacji systemów informatycznych zbudowanych w technologii wielowarstwowej; 3. Brał udział w co najmniej 1 projekcie informatycznym, o wartości minimum 300.000,00 zł brutto, pełniąc w nim rolę projektanta/programisty: **TAK\*/NIE\*** 4. Posiada dokumenty potwierdzające umiejętność programowania w technologii, o której mowa w rozdziale 4 pkt 4.1 ppkt 2 załącznika nr 2 do umowy: **TAK\*/NIE\***   **Uwagi dodatkowe:**  ………………………………………………………….……. |  | |  |
| **TESTER** | | | | | | | |
| 1 | | ………………… | 1. Posiada **………. letnie** doświadczenie zawodowe w testowaniu systemów informatycznych, w tym zbudowanych w technologii wielowarstwowej: **TAK\*/NIE\*** 2. Posiada wiedzę z zakresu standardów testowania oprogramowania: **TAK\*/NIE\***   **Uwagi dodatkowe:**  …………………………………………………………… | |  |  | |

\* niepotrzebne skreślić

....................................., dnia........................ .......................................................

*(miejscowość) (podpis osoby uprawnionej)*