***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)*