**Załącznik nr5b**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Uwaga:** **Zamawiający nie dopuszcza łączenia roli kierownika projektu i testera z innymi rolami. Dopuszczalne jest łączenie pozostałych, maksymalnie dwóch ról, przez jedną osobę.)**

## Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia

## spełniających wymagania zawarte w pkt 2.4.2. SWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj funkcji** | **Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywa niu zamówienia** | **Uprawnienia, kwalifikacje i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia \*** | **Podstawa dysponowania daną osobą \*\*** |
| **1** | **2.** | **3** | **4** | **5** |
| **1** | **Kierownik projektu** |  |  |  |
| **2** | **Główny programista** |  |  |  |
| **3** | **Specjalista ds. Baz danych** |  |  |  |
| **4** | **Specjalista ds. Projektowania systemów** |  |  |  |
| **5** | **Specjalista ds. Bezpieczeństwa informatycznego** |  |  |  |
| **6** | **Tester** |  |  |  |
| **7** | **Grafik** |  |  |  |
| **8** | **Specjalista ds. Dostępności** |  |  |  |
| **ZESPÓŁ PROGRAMISTÓW** | | | | |
| **1** | **programista** |  |  |  |
| **2** | **programista** |  |  |  |
| **3** | **programista** |  |  |  |

\* należy wykazać spełnienie warunku udziału w postępowaniu

\*\* należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp. W przypadku, gdy Wykonawca polega   
na zdolnościach innych podmiotów zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym*