**Załącznik nr 3B do Formularza oferty uwzględniający zmiany SWZ z dn. 16.02.2022 r. –**

*ZMIANY ZOSTAŁY ZAZNACZONE KOLOREM*

**Załącznik nr 3B do Formularza oferty**

**Nazwa (Firma) Wykonawcy/ imię i nazwisko Wykonawcy**

………………………………………………………………………………….

*(pełna rejestrowa nazwa (firma) wraz z podaniem formy organizacyjno –prawnej)*

NIP .................................................; REGON .................................................

**Adres**

………………………………………………(miejscowość, kod pocztowy)

ul. ……………………………………nr ………

## Uwaga! Dokument składany na odrębne wezwanie Zamawiającego

**WYKAZ OSÓB**

**(wzór)**

Składając ofertę w postępowaniu na ***„Opracowanie, dostarczenie i wdrożenie ułatwiającego dostęp do Uczelni systemu platformy językowej dla osób z niepełnosprawnościami na potrzeby Akademii Ignatianum w Krakowie wraz z usługami serwisu gwarancyjnego”*,numer sprawy 18/BZP/2021**, w odniesieniu do warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ oświadczamy, że dysponujemy (lub będziemy dysponowali na etapie realizacji Umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego) i skierujemy do wykonania zamówienia zespół osób składający się co najmniej z:

**1. KIEROWNIK PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę (np. umowa o pracę)** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. VII. pkt. 4.2.1 SWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Kierownik Projektu: - posiada wykształcenie wyższe TAK/NIE \* - posiada …………..- letnie \*\* doświadczenie zawodowe w zakresie kierowania projektami informatycznymi - w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, pełnił funkcję kierownika projektu (lub zastępcy kierownika projektu lub koordynatora projektu) w co najmniej 3 zakończonych wdrożeniem produkcyjnym projektach informatycznych, w każdym przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy, o wartości tych projektów co najmniej 400 000,00 zł brutto każdy i każdy z nich obejmujący funkcjonalności systemu platformy językowej TAK/NIE \**(Należy wypełnić)*Nazwa projektu nr 1: …………………………..wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………i okres wykonywania tej funkcji ………………….Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa projektu nr 2: ……………………….. wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………i okres wykonywania tej funkcji ………………….Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa projektu nr 3: ……………………… wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………i okres wykonywania tej funkcji ………………….Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN brutto- nazwa posiadanego certyfikatu/ dokumentu: ……………………….- posiada znajomość oferowanego przez Wykonawcę rozwiązania/systemu informatycznego na poziomie eksperckim, potwierdzoną przez producenta tego rozwiązania/systemu informatycznego lub przez podmiot upoważniony przez producenta TAK/NIE \* - posiada znajomość języka polskiego umożliwiającą dobrą komunikację adekwatną do pełnionej roli i przedmiotu zamówienia TAK/NIE \* *\*proszę wybrać właściwe, a niewłaściwe skreślić**\*\* proszę podać liczbę lat doświadczenia zawodowego* | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**2. WDROŻENIOWIEC (1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę (np. umowa o pracę)** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. VII. pkt. 4.2.2 SWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Wdrożeniowiec: - w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert brał udział jako wdrożeniowiec w co najmniej 3 projektach informatycznych o wartości tych projektów co najmniej 500 000,00 zł brutto każdy i każdy z nich obejmujący funkcjonalności związane z systemem platformy językowej TAK/NIE \**(Należy wypełnić)*Nazwa projektu nr 1: …………………… wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa projektu nr 2: ……………………… wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………i okres wykonywania tej funkcji ………………….Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa projektu nr 3: ……………………… wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………i okres wykonywania tej funkcji ………………….Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN brutto- posiada znajomość języka polskiego umożliwiającą dobrą komunikację adekwatną do pełnionej roli i przedmiotu zamówienia TAK/NIE \* *\*proszę wybrać właściwe, a niewłaściwe skreślić* | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**3. PROGRAMISTA (1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę (np. umowa o pracę)** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. VII. pkt. 4.2.3 SWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Programista: - w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert brał udział jako programista w co najmniej 3 projektach informatycznych o wartości tych projektów co najmniej 500 000,00 zł brutto każdy i każdy z nich obejmujący funkcjonalności związane z systemem platformy językowej TAK/NIE \**(Należy wypełnić)*Nazwa projektu nr 1: ……………………… wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa projektu nr 2: …………………… wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………i okres wykonywania tej funkcji ………………….Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa projektu nr 3: ……………………… wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………i okres wykonywania tej funkcji ………………….Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN brutto- posiada znajomość oferowanego przez Wykonawcę rozwiązania/systemu informatycznego na poziomie eksperckim, potwierdzoną przez producenta tego rozwiązania/systemu informatycznego lub przez podmiot upoważniony przez producenta TAK/NIE \* *\*proszę wybrać właściwe, a niewłaściwe skreślić* | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**4. SZKOLENIOWIEC (1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę (np. umowa o pracę)** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. VII. pkt. 4.2.4 SWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazany Szkoleniowiec:- będzie realizował szkolenia z zakresu /tematyki………………………………...- w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert brał udział w co najmniej 3 projektach informatycznych o wartości tych projektów co najmniej 500 000,00 zł brutto każdy i każdy z nich obejmujący funkcjonalności związane z rozwiązaniami informatycznymi/ systemami informatycznymi, z których będzie szkolił w ramach niniejszego zamówienia, przy czym co najmniej 1 z tych projektów był wykonany na rzecz uczelni (szkoły wyższej) TAK/NIE \**(Należy wypełnić)*Nazwa projektu nr 1: ………………………… wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa projektu nr 2: ………………………… wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………i okres wykonywania tej funkcji ………………….Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN bruttoNazwa projektu nr 3: ………………………… wykonany na rzecz ……………..Pełniona funkcja w projekcie: ………………………………i okres wykonywania tej funkcji ………………….Okres realizacji projektu: od ………  *(dzień / miesiąc/ rok)* do …………  *(dzień / miesiąc/ rok)*Projekt obejmował …………………………………………………………….Wartość Projektu: …………………………. PLN brutto- posiada mierzone w wykonanych godzinach szkoleniowych doświadczenie trenerskie z tematyki, którą będzie realizował w ramach niniejszego zamówienia zdobyte w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert TAK/NIE \*to jest : ………...godzin z zakresu /systemu…………………………… | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**5. OSOBA NADZORUJĄCA TREŚCI (1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę (np. umowa o pracę)** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. VII. pkt. 4.2.5 SWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazana osoba nadzorująca treści:- Posiada formalne wykształcenie metodyczne (potwierdzone dyplomem uczelni wyższej, lub certyfikatem CELTA lub DELTA) w zakresie kształcenia językowego andragogicznego, akademickiego TAK/NIE \*to jest: dyplomem:…………………………………wyd. przez…………….. certyfikatem :……………………………… wyd. przez…………….. - posiada doświadczenie oraz potwierdzone umiejętności w budowaniu e-learningu w zakresie: Metodyka Design Thinking, Gamifikacji w Edukacji, Learning-by doing, Praca metodą Case-Study, Praca Metodą Projektu (PBL), Praca Metodą Zadania (TBL) oraz Storytelling. TAK/NIE \**\*proszę wybrać właściwe, a niewłaściwe skreślić**(Proszę wypełnić i opisać doświadczenie oraz potwierdzone umiejętności w budowaniu e-learningu o ile dotyczy danej osoby, zgodnie z powyższym oświadczeniem; jeśli nie dot. proszę skreślić):*Doświadczenie w Metodyce Design Thinking …………………………..Potwierdzone umiejętności w Metodyce Design Thinking: …………………Doświadczenie w Gamifikacji w Edukacji …………………………..Potwierdzone umiejętności w Gamifikacji w Edukacji: …………………Doświadczenie w Learning-by doing …………………………..Potwierdzone umiejętności w Learning-by doing …………………Doświadczenie w Pracy metodą Case-Study …………………………..Potwierdzone umiejętności w Pracy metodą Case-Study …………………Doświadczenie w Pracy Metodą Projektu (PBL) …………………………..Potwierdzone umiejętności w Pracy Metodą Projektu (PBL)……………Doświadczenie w Pracy Metodą Zadania (TBL) …………………………..Potwierdzone umiejętności w Pracy Metodą Zadania (TBL) ……………Doświadczenie w Storytelling.…………………………..Potwierdzone umiejętności w Storytelling.…………… | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

**6. OSOBA NAZDZORUJĄCA TREŚCI (2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko oraz informacja o podstawie do dysponowania przez wykonawcę (np. umowa o pracę)** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych/doświadczenia/wykształcenia w zakresie niezbędnym do wykonania czynności w ramach zamówienia:**(w zakresie określonym w rozdz. VII. pkt. 4.2.5 SWZ ) | **Oświadczamy, że polegamy na zasobach zdolnych do wykonania zamówienia** **w zakresie**  |
| ...……………………..*Imię i nazwisko**……………………….podstawa do dysponowania* | Oświadczamy, że wskazana osoba nadzorująca treści:- Posiada formalne wykształcenie metodyczne (potwierdzone dyplomem uczelni wyższej, lub certyfikatem CELTA lub DELTA) w zakresie kształcenia językowego andragogicznego, akademickiego TAK/NIE \*to jest: dyplomem:…………………………………wyd. przez…………….. certyfikatem :……………………………… wyd. przez…………….. - posiada doświadczenie oraz potwierdzone umiejętności w budowaniu e-learningu w zakresie: Metodyka Design Thinking, Gamifikacji w Edukacji, Learning-by doing, Praca metodą Case-Study, Praca Metodą Projektu (PBL), Praca Metodą Zadania (TBL) oraz Storytelling. TAK/NIE \**\*proszę wybrać właściwe, a niewłaściwe skreślić**(Proszę wypełnić i opisać doświadczenie oraz potwierdzone umiejętności w budowaniu e-learningu, o ile dotyczy danej osoby, zgodnie z powyższym oświadczeniem; jeśli nie dot. proszę skreślić):*Doświadczenie w Metodyce Design Thinking …………………………..Potwierdzone umiejętności w Metodyce Design Thinking: …………………Doświadczenie w Gamifikacji w Edukacji …………………………..Potwierdzone umiejętności w Gamifikacji w Edukacji: …………………Doświadczenie w Learning-by doing …………………………..Potwierdzone umiejętności w Learning-by doing …………………Doświadczenie w Pracy metodą Case-Study …………………………..Potwierdzone umiejętności w Pracy metodą Case-Study …………………Doświadczenie w Pracy Metodą Projektu (PBL) …………………………..Potwierdzone umiejętności w Pracy Metodą Projektu (PBL)……………Doświadczenie w Pracy Metodą Zadania (TBL) …………………………..Potwierdzone umiejętności w Pracy Metodą Zadania (TBL) ……………Doświadczenie w Storytelling.…………………………..Potwierdzone umiejętności w Storytelling.…………… | Własnym\*\*\*/Innych podmiotów*(proszę wybrać właściwe, a nie właściwe skreślić)*  |

Oświadczamy, że wyżej wskazany Kierownik Projektu posiada wymagany certyfikat oraz, że Kierownik Projektu, Programiści posiadają znajomość oferowanego przez Wykonawcę rozwiązania/systemu informatycznego na poziomie eksperckim, potwierdzoną przez producenta tego rozwiązania/systemu informatycznego lub przez podmiot upoważniony przez producenta, a w przypadku wyboru naszej oferty certyfikaty i inne dokumenty (w formie potw.za zgodność z oryginałem kopii) w tym potwierdzające stopień znajomości rozwiązania/systemu informatycznego zostaną przedstawione Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.

*\*\*\* w przypadku, gdy wykonawca wskazuję osobę, udostępnioną przez podmiot trzeci, należy oprócz informacji o podstawie do dysponowania osobą przedstawić pisemne zobowiązanie lub inny dokument podmiotów udostępniających osobę/osoby.*

*Z zobowiązania lub innych dokumentów potwierdzających udostępnienie zasobów przez inne podmioty musi bezspornie i jednoznacznie wynikać w szczególności:*

*− zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;*

*− sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia;*

*− zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;*

*− czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.*