

Znak sprawy: ZP/ISIM-32/2020

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Wykaz potwierdzający spełnianie warunku zdolności technicznej lub zawodowej zgodnie z wymaganiami opisanymi w § 9 ust. 1 pkt 3 lit. c SIWZ.

Lp.	Funkcja w realizacji zamówienia	Imię i nazwisko	Doświadczenie osób			Informacja o podstawie do dysponowania wskazanymi osobami
			Kwalifikacje/ Certyfikaty	Osoba posiada komunikatywną znajomość języka niemieckiego	Osoba posiada minimum 2-letnie doświadczenie w skanowaniu i przetwarzaniu skanów (konwersja między formatami plików, publikacje elektroniczne TIFF, PDF i/lub JPEG), z których każda brała udział w co najmniej jednym zamówieniu, w którym przetworzonych zostało nie mniej niż 30 000 skanów	
1	2	3	5	6	7	8
1.				TAK/NIE*	TAK/NIE*	
2.				TAK/NIE*	TAK/NIE*	

* niepotrzebne skreślić

W kolumnie nr 8 należy podać podstawę dysponowania wskazaną osobą.

W przypadku, gdy osoba ta nie będzie np. pracownikiem Wykonawcy lub Wykonawca nie będzie nią bezpośrednio dysponował na innej podstawie prawnej (np. umowa zlecenie, dzieło, inne), należy przedstawić zobowiązanie tej osoby, że będzie do dyspozycji Wykonawcy w czasie potrzebnym do wykonywania przedmiotowego zamówienia lub zobowiązanie innego podmiotu, który będzie dysponował taką osobą do oddania jej Wykonawcy do dyspozycji na potrzeby realizacji zamówienia.

Niniejszym oświadczamy, że osoby wskazane w ww. tabeli, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane umiejętności.

..... dn.

.....
*Podpis (y) Wykonawcy (ów) lub upoważnionego(ych)
przedstawiciela(li) Wykonawcy (li) Wykonawców*