oznaczenie sprawy FHZ.280.4.2019.V Wykaz osób - załącznik 6 do SIWZ

## WYKAZ OSÓB skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. ***„Wykonanie analiz optymalizacyjnych dotyczących sektora wodno-kanalizacyjnego w Łodzi”***

Oświadczam, że do realizacji niniejszego zamówienia skierowaliśmy następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe  | Opis doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia  | Podstawa dysponowania wskazaną osobą |
| **Specjalista ds. zarządzania projektem - Kierownik Projektu** |
| 1. |  | Ukończył/a studia i posiada wykształcenie wyższe (I lub II stopnia): TAK/NIE\*Data uzyskania dyplomu/zakończenia studiów*:* ……………………………*(dd/mm/rrrr)* | Posiada doświadczenie zawodowe w zarządzaniu projektami, nabyte po uzyskaniu dyplomu ukończenia studiów, tj. pełniła funkcje **Kierownika projektu**  dla niżej wymienionych projektów, których przedmiotem była optymalizacja podmiotu lub podmiotów gospodarczych, przedsiębiorstwa/przedsiębiorstw w okresie ostatnich 10 lat przed terminem składania ofert:1)**Przedmiot projektu:** Optymalizacja………………….………………………………………… ……………………………….……………………………………………Okres pełnienia funkcji Kierownika projektu (początkowa i końcowa data): …..………………………………….…………………..*(dd/mm/rrrr - dd/mm/rrrr)*Nazwa podmiotu/podmiotów, na rzecz którego/ych projekt został zrealizowany : ……………………………….…………………………………………………………………………….………………………………………….2)**Przedmiot projektu:** Optymalizacja………………….………………………………………… ……………………………….……………………………………………Okres pełnienia funkcji Kierownika projektu (początkowa i końcowa data): …..………………………………….…………………..*(dd/mm/rrrr - dd/mm/rrrr)*Nazwa podmiotu/podmiotów, na rzecz którego/ych projekt został zrealizowany : ……………………………….…………………………………………………………………………….…………………………………………. |  |
| **Specjalista ds. prawnych / prawnik**  |
| 2. |  | Ukończył/a studia kierunkowe ( magister prawa): TAK/NIE\*Data uzyskania dyplomu/zakończenia studiów*:* ……………………………*(dd/mm/rrrr)* | Posiada doświadczenie zawodowe, nabyte po uzyskaniu dyplomu ukończenia studiów, tj. uczestniczyła ( brała udział jako prawnik) w 2 (dwóch) projektach, których przedmiotem była optymalizacja podmiotu lub podmiotów gospodarczych, przedsiębiorstwa/ przedsiębiorstw w okresie ostatnich 10 lat przed terminem składania ofert: 1)**Przedmiot projektu:** Optymalizacja………………….………………………………………… ……………………………….……………………………………………Okres pełnienia funkcji Specjalisty ds. prawnych (początkowa i końcowa data): …..………………………………….…………………..*(dd/mm/rrrr - dd/mm/rrrr)*Nazwa podmiotu/podmiotów, na rzecz którego/ych projekt został zrealizowany : ……………………………….…………………………………………………………………………….………………………………………….2)**Przedmiot projektu:** Optymalizacja………………….………………………………………… ……………………………….……………………………………………Okres pełnienia funkcji Specjalisty ds. prawnych (początkowa i końcowa data): …..………………………………….…………………..*(dd/mm/rrrr - dd/mm/rrrr)*Nazwa podmiotu/podmiotów, na rzecz którego/ych projekt został zrealizowany : ……………………………….…………………………………………………………………………….…………………………………………. |  |
| **Specjalista podatkowy** |
| 1. |  | Posiada wykształcenie wyższe (I lub II stopnia): TAK/NIE\*Data uzyskania dyplomu/zakończenia studiów*:* ……………………………*(dd/mm/rrrr)* | Posiada doświadczenie zawodowe, nabyte po uzyskaniu dyplomu ukończenia studiów, tj. uczestniczyła (brała udział jako specjalista w sprawach podatkowych) dla niżej wymienionych projektów, których przedmiotem była optymalizacja podmiotu lub podmiotów gospodarczych, przedsiębiorstwa/przedsiębiorstw w okresie ostatnich 10 lat przed terminem składania ofert:1)**Przedmiot projektu:** Optymalizacja………………….………………………………………… ……………………………….……………………………………………Okres pełnienia funkcji Specjalisty podatkowego (początkowa i końcowa data): …..………………………………….……………..*(dd/mm/rrrr - dd/mm/rrrr)*Nazwa podmiotu/podmiotów, na rzecz którego/ych projekt został zrealizowany : ……………………………….…………………………………………………………………………….………………………………………….2)**Przedmiot projektu:** Optymalizacja………………….………………………………………… ……………………………….……………………………………………Okres pełnienia funkcji Specjalisty podatkowego (początkowa i końcowa data): …..………………………………….…………..*(dd/mm/rrrr - dd/mm/rrrr)*Nazwa podmiotu/podmiotów, na rzecz którego/ych projekt został zrealizowany : ……………………………….…………………………………………………………………………….…………………………………………. |  |
| **Specjalista z doświadczeniem finansowo-księgowym - analityk finansowy** |
| 1. |  |  Posiada wykształcenie wyższe (I lub II stopnia): TAK/NIE\*Data uzyskania dyplomu/zakończenia studiów*:* …………………………………*(dd/mm/rrrr)* | Posiada doświadczenie zawodowe, nabyte po uzyskaniu dyplomu ukończenia studiów, tj. uczestniczyła (brała udział jako analityk finansowy) dla niżej wymienionych projektów, których przedmiotem była optymalizacja podmiotu lub podmiotów gospodarczych, przedsiębiorstwa/przedsiębiorstw w okresie ostatnich 10 lat przed terminem składania ofert:1)**Przedmiot projektu:** Optymalizacja………………….………………………………………… ……………………………….……………………………………………Okres pełnienia funkcji Specjalisty z doświadczeniem finansowo-księgowym (początkowa i końcowa data): …..………………………………….…………..*(dd/mm/rrrr - dd/mm/rrrr)*Nazwa podmiotu/podmiotów, na rzecz którego/ych projekt został zrealizowany : ……………………………….…………………………………………………………………………….………………………………………….2)**Przedmiot projektu:** Optymalizacja………………….………………………………………… ……………………………….……………………………………………Okres pełnienia funkcji Specjalisty z doświadczeniem finansowo-księgowym (początkowa i końcowa data): …..………………………………….…………..*(dd/mm/rrrr - dd/mm/rrrr)*Nazwa podmiotu/podmiotów, na rzecz którego/ych projekt został zrealizowany : ……………………………….…………………………………………………………………………….…………………………………………. |  |

***Wykonawca jest zobowiązany do uzupełnienia wszystkich wymaganych informacji w tabeli powyżej***

**Oświadczam(y), że:**

1. **dysponuję/dysponujemy**\*\* osobą/osobami\* wskazanymi w poz. ……….. Wykazu we własnym zakresie,
2. **nie dysponuję/nie dysponujemy\*\*** osobą/osobami\* wskazanymi w poz. ……….., lecz zasoby te zostaną oddane mi/nam\* do dyspozycji na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp, na potwierdzenie czego załączam/y\* zobowiązanie innego podmiotu.

*\* niepotrzebne skreślić*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym dokumencie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Data:..........................................

..................................................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych

do występowania w imieniu Wykonawcy/ Wykonawców)