**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Dane wykonawcy** ........................., dnia ........................

**………………………….**

**……………………………**

**………………………….**

**Wykaz osób z certyfikatami do oceny kryterium jakościowego**

oraz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i spełniają warunki określone w rozdz. VI ust. 2 pkt 2.4 SWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | **Posiadane Certyfikaty**  **(wymagane min 3 + dodatkowe)**  **(wg pkt 2.4.1 SWZ)** | **Doświadczenie we wdrożeniu -**  **nazwa projektu, opis wdrażanego środowiska,**  **okres realizacji  (wg pkt 2.4.2 SWZ)** | **Podstawa dysponowania** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Wykonawca **musi dołączyć kopie certyfikatów** wymienionych w wykazie.