**Załącznik nr 6 - Wzór wykazu osób skierowanych do realizacji zamówienia**

**PRZETARG NIEOGRANICZONY**

**na usługi pn.:**

***Kompleksowe zarządzanie projektem: „Digitalizacja zasobów będących w posiadaniu Polskiego Wydawnictwa Muzycznego – kontynuacja.”, współfinansowanego środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa 2014-2020***

*Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego* ***ZZP.261.16.2020***

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Polskie Wydawnictwo Muzyczne**

**al. Krasińskiego 11a**

**31-111 Kraków**

**2.WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez1:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1 Wykonawca modeluje tabelę w zależności od swego składu.

**Wykaz wykonanych usług w celu wykazania warunku określonego w pkt 9. 1. 3) opisanych w pkt 9. 2. 3) 1-4 oraz w celu oceny oferty na podstawie pkt 36. 4 - Kryterium doświadczenie zespołu**

**Dysponujemy następującymi osobamii2:**

**Specjalistą ds. rozliczeń**

**Imię i nazwisko**

**……………………………………………….**

**Wykształcenie**

**…………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa projektu** | **Zakres zamówienia/ usługi** | **Wartość brutto projektu** | **Okres pełnienia funkcji** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Specjalistą ds. księgowych**

**Imię i nazwisko**

**……………………………………………….**

**Wykształcenie/ uprawnienia**

**…………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa projektu** | **Zakres zamówienia/ usługi** | **Wartość brutto projektu** | **Okres pełnienia funkcji** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Specjalistą ds. prawnych**

**Imię i nazwisko**

**……………………………………………….**

**Wykształcenie**

**…………………………………………………**

Wykonuje zawód adwokata lub radcy prawnego lub jest prawnikiem zagranicznym wpisanym na listę prowadzoną przez okręgową radę adwokacką lub radę okręgowej izby radców prawnych

tak/nie – skreślić nieprawidłowe

Ukończył studia podyplomowe z zakresu zamówień publicznych lub kurs obejmujący min. 60 h szkoleniowych z zakresu zamówień publicznych

tak/nie – skreślić nieprawidłowe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zamówienia** | **Zakres zamówienia/ usługi** | **Wartość zamówienia** | **Okres pełnienia funkcji** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Specjalistą ds. digitalizacji i rozwiązań cyfrowych,**

**Imię i nazwisko**

**……………………………………………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa projektu** | **Zakres zamówienia/ usługi** | **Wartość brutto projektu** | **Okres pełnienia funkcji** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2 Wykonawca modeluje tabelę w zależności od ilości wykonanych zamówień/ usług dla danej osoby

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |