KPT.341-8-4/13

# Załącznik nr 6 do SIWZ

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

pieczęć, nazwa i dokładny adres

Wykonawcy/ Wykonawców

**WYKAZ OSÓB ZDOLNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**WYKONANIE USŁUG PROINNOWACYJNYCH PN. „STRATEGIA WPROWADZENIA PRODUKTU DESIGN NA RYNEK” ORAZ „PROJEKTOWANIE PRODUKTU DESIGN W TECHNOLOGII 3D” DLA PRZEDSIĘBIORCÓW Z WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**

Oświadczam, że do realizacji przedmiotowego zamówienia zaangażowany będzie następujący personel, zgodnie z opisem w SIWZ pkt 9.2.1.3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wykaz dla jednej osoby spełniającej pkt 9.2.1.3**  wykształcenie wyższe, ukończone studia kierunkowe bądź też podyplomowe lub udokumentowane kursy z dziedziny design management oraz doświadczenie zawodowe związane z realizacją minimum trzech wdrożeń na rynek nowego produktu/usługi na rzecz przedsiębiorstwa w dziedzinie wzornictwa.  Zamawiający dokona weryfikacji na podstawie dołączonych do oferty kserokopii : dyplomu ukończenia studiów, odbytych kursów, szkoleń w wyżej wymienionym zakresie. | | | |
| 1 | Imię i nazwisko | |  |
| 2 | Wykształcenie/odbyte kursy, szkolenia z dziedziny design management | |  |
| 3 | Podstawa dysponowania (Wykonawca/inny podmiot)\* | |  |
| 4 | Doświadczenie zawodowe  Wykazanie spełnienia wymagań objętych przedmiotem zamówienia- zgodnie z pkt 9.2.1.3 SIWZ  tj. doświadczenie zawodowe związane z realizacją minimum trzech wdrożeń na rynek nowego produktu/usługi na rzecz przedsiębiorstwa w dziedzinie wzornictwa | | 1.  Nazwa przedsiębiorstwa na rzecz którego wykonywano usługę:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Nazwa / zakres usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  2.  Nazwa przedsiębiorstwa na rzecz którego wykonywano usługę:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Nazwa / zakres usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  3.  Nazwa przedsiębiorstwa na rzecz którego wykonywano usługę:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Nazwa / zakres usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji usługi:  …………………………………………………………………………………………………… |
| **Wykaz dla drugiej osoby spełniającej pkt 9.2.1.3**  wykształcenie wyższe, ukończone studia kierunkowe bądź też podyplomowe lub udokumentowane kursy z dziedziny marketingu, sporządzenie minimum 5 strategii rozwoju produktu/usługi bądź wprowadzenia produktu/usługi na rynek.  Zamawiający dokona weryfikacji na podstawie dołączonych do oferty kserokopii: dyplomu ukończenia studiów, odbytych kursów, szkoleń w wyżej wymienionym zakresie. | | | |
| 1 | Imię i nazwisko | |  |
| 2 | Wykształcenie/odbyte kursy, szkolenia z dziedziny marketingu | |  |
| 3 | Podstawa dysponowania (Wykonawca/inny podmiot)\* | |  |
| 4 | Doświadczenie zawodowe  Wykazanie spełnienia wymagań objętych przedmiotem zamówienia- zgodnie z pkt 9.2.1.3 SIWZ  tj. doświadczenie zawodowe polegające na sporządzeniu minimum 5 strategii rozwoju produktu bądź wprowadzenia produktu na rynek. | | 1.  Nazwa przedsiębiorstwa na rzecz którego wykonywano usługę:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Nazwa / zakres usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  \*Usługa potwierdzona / nie potwierdzona referencjami  2.  Nazwa przedsiębiorstwa na rzecz którego wykonywano usługę:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Nazwa / zakres usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  3.  Nazwa przedsiębiorstwa na rzecz którego wykonywano usługę:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Nazwa / zakres usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  4.  Nazwa przedsiębiorstwa na rzecz którego wykonywano usługę:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Nazwa / zakres usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  5.  Nazwa przedsiębiorstwa na rzecz którego wykonywano usługę:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Nazwa / zakres usługi:  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  Okres realizacji usługi:  …………………………………………………………………………………………………… |
| **Wykaz dla trzeciej osoby spełniającej pkt 9.2.1.3**  wykształcenie wyższe inżynierskie oraz znajomość przynajmniej jednego programu do projektowania w technologii 3D: SolidWorks  Zamawiający dokona weryfikacji na podstawie dołączonych do oferty kserokopii: dyplomu ukończenia studiów, odbytych kursów, szkoleń w wyżej wymienionym zakresie. | | | |
| Imię i nazwisko | |  | |
| Wykształcenie/odbyte kursy, szkolenia z programów do projektowania w technologii 3D minimum SolidWorks | |  | |
| Podstawa dysponowania (Wykonawca/inny podmiot)\* | |  | |
| **Wykaz dla czteroosobowego zespołu projektantów spełniających pkt 9.2.1.3** | | | |
| **Specjalizacja w projektowaniu urządzeń technicznych/technologicznych;** | | | |
| Imię i nazwisko | |  | |
| opisu zaprojektowanego produktu | |  | |
| zdjęcia produktu( ewentualnie jako załącznik) | |  | |
| Firma dla której produkt był zaprojektowany | |  | |
| okresie w jakim produkt był zaprojektowany. | |  | |
| Podstawa dysponowania (Wykonawca/inny podmiot)\* | |  | |
| **Specjalizacja w projektowaniu opakowań produktów** | | | |
| Imię i nazwisko | |  | |
| opisu zaprojektowanego produktu | |  | |
| zdjęcia produktu( ewentualnie jako załącznik) | |  | |
| Firma dla której produkt był zaprojektowany | |  | |
| okresie w jakim produkt był zaprojektowany. | |  | |
| Podstawa dysponowania (Wykonawca/inny podmiot)\* | |  | |
| **Specjalizacja w projektowaniu elementów wyposażenia wnętrz/mebli** | | | |
| Imię i nazwisko | |  | |
| opisu zaprojektowanego produktu | |  | |
| zdjęcia produktu( ewentualnie jako załącznik) | |  | |
| Firma dla której produkt był zaprojektowany | |  | |
| okresie w jakim produkt był zaprojektowany. | |  | |
| Podstawa dysponowania (Wykonawca/inny podmiot)\* | |  | |
| **Specjalizacja w projektowaniu elementów ubioru np. klamry, paski, guziki** | | | |
| Imię i nazwisko | |  | |
| opisu zaprojektowanego produktu | |  | |
| zdjęcia produktu( ewentualnie jako załącznik) | |  | |
| Firma dla której produkt był zaprojektowany | |  | |
| okresie w jakim produkt był zaprojektowany. | |  | |
| Podstawa dysponowania (Wykonawca/inny podmiot)\* | |  | |

**\*)** *w przypadku wykazania osób, którymi wykonawca* ***będzie dysponował*** *- należy załączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia tych osób brak zobowiązań innych podmiotów będzie uznawane, że wykonawca z wymienionymi w wykazie osobami pozostaje w stosunku umowy cywilno-prawnej lub umowy o pracę oświadczam(my), że w/w osoby, będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają niezbędne kwalifikacje i doświadczenie*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2013 roku

…………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*