KPT 341- 8-3/13

# *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. *wzornicze audyty technologiczne* 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**  |
| 1 | Imię i nazwisko |  |
| 2 | Wykształcenie  |  |
| 3 | Doświadczenie zawodowe |  |
| 4 | Podstawa dysponowania ( Wykonawca/inny podmiot)\* |  |
| 5 | Wykazanie spełnienia wymagań objętych przedmiotem zamówienia- zgodnie z pkt 9.2.1.3 SIWZ tj. jedna z nich musi się wykazać wykształceniem wyższym, posiadaniem doświadczenia zawodowego w dziedzinie design management (rozumianym jako przeprowadzenie minimum jednej realizacji wdrożeniowej produktu/usługi na rzecz przedsiębiorstwa w dziedzinie wzornictwa ) | Doświadczenie zawodowe w dziedzinie design management………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..przeprowadzenie minimum jednej realizacji wdrożeniowej produktu/usługi na rzecz przedsiębiorstwa w dziedzinie wzornictwa -proszę wskazać na rzecz jakiego przedsiębiorstwa była przeprowadzona realizacja wdrożeniowa, czego dotyczył i jaki był jej zakres……………..……………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Wykaz dla jednej osoby spełniającej pkt 9.2.1.3**  |
| 1 | Imię i nazwisko |  |
| 2 | Wykształcenie  |  |
| 3 | Doświadczenie zawodowe |  |
| 4 | Podstawa dysponowania ( Wykonawca/inny podmiot)\* |  |
| 5 | Wykazanie spełnienia wymagań objętych przedmiotem zamówienia- zgodnie z pkt 9.2.1.3 SIWZ tj. wykształceniem wyższym, przeprowadzeniem analizy dotyczącej przygotowania przedsiębiorstwa do wdrożenia aplikacji wzornictwa użytkowego i przemysłowego bądź przeprowadzeniem analizy przygotowania firmy do zarządzania procesem rozwoju nowego produktu lub usługi w przedsiębiorstwie lub przeprowadzeniem analizy trendów i badaniem rynku pod kątem wprowadzenia wzorniczo nowych produktów/usług na rynek | przeprowadzeniem analizy dotyczącej przygotowania przedsiębiorstwa do wdrożenia aplikacji wzornictwa użytkowego i przemysłowego- proszę wpisać na rzecz jakiego przedsiębiorstwa i jaki był jej zakres……………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………bądźprzeprowadzeniem analizy przygotowania firmy do zarządzania procesem rozwoju nowego produktu lub usługi w przedsiębiorstwie- proszę wpisać na rzecz jakiego przedsiębiorstwa i jaki był jej zakres……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..lubprzeprowadzeniem analizy trendów i badaniem rynku pod kątem wprowadzenia wzorniczo nowych produktów/usług na rynek proszę wpisać na rzecz jakiego przedsiębiorstwa i jaki był jej zakres………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….. |

**\*)** *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)*