

ZP/UR/139/2014

ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ

.....
Pieczęć Wykonawcy

WYKAZ

osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu Zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia

| Lp. | Nazwisko i imię | Stanowisko | Kwalifikacje Zawodowe i Doświadczenie | Podstawa dysponowania osobami przez Wykonawcę |
|-----|-----------------|------------|--|---|
| 1. | | Ekspert | Osoba, posiadająca minimum dwuletnie doświadczenie w obsłudze, administracji i serwisie serwera telekomunikacyjnego HiPath 4000, posiadająca niezbędne szkolenia z zakresu administracji i serwisowania serwera HiPath 4000, potwierdzające umiejętność administracji i serwisowania serwera HiPath 4000 w zakresie wymaganej funkcjonalności. | |
| 2. | | Ekspert | Osoba, posiadająca minimum dwuletnie doświadczenie w obsłudze, administracji i serwisie serwera telekomunikacyjnego HiPath 4000, posiadająca niezbędne szkolenia z zakresu administracji i serwisowania serwera HiPath 4000, potwierdzające umiejętność administracji i serwisowania serwera HiPath 4000 w zakresie wymaganej funkcjonalności. | |

| | | | | |
|----|--|----------------|--|--|
| 3. | | Ekspert | Osoba, posiadająca ważny certyfikat UCCP Service HiPath 4000 lub SOCP Service HiPath 4000. | |
|----|--|----------------|--|--|

UWAGA:

* Zamawiający nie wymaga załączenia powyższych certyfikatów do oferty. Przed podpisaniem umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania dostarczenia tych dokumentów przez Wykonawcę, którego oferta została wybrana za najkorzystniejszą.

** W przypadku wykazania osób, którymi Wykonawca będzie dysponował należy przedłożyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonywania zamówienia.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy