

ZP/UR/49/2014

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 i certyfikaty z zakresu Administracji i serwisowania serwera HiPath 4000, potwierdzające umiejętność uruchomienia, administracji i serwisowania serwera HiPath 4000 w zakresie wymaganej funkcjonalności.	
2.		Ekspert	Osoba, posiadająca certyfikat UCCP lub SOCP Service HiPath 4000.	

**UWAGA:**

\* Zamawiający dopuszcza możliwość wykazania się przez jednego pracownika wszystkimi certyfikatami, o których mowa wyżej.

\*\*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