Załącznik nr 3a do SIWZ

BZP.272.8.2020

**Formularz dotyczący doświadczenia zespołu Wykonawcy, w celu weryfikacji kryterium „doświadczenie zespołu Wykonawcy”**

dla postępowania przetargowego pn.

**„Inżynier kontraktu do projektu „Rozwój cyfrowych usług województwa podlaskiego””**

Nazwa Wykonawcy ..............................................................................................................

Adres Wykonawcy ................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię** | **Funkcja** | **Doświadczenie zawodowe**  (należy podać nazwę Projektów, wartość, okresy i na czyją rzecz były realizowane – gdzie dana osoba nabyła deklarowane doświadczenie  **– w liczbie zgodnej ze wskazaniem zawartym w pkt 2 Formularza ofertowego)** | **Projekt informatyczny (wpisać tak/**  **nie)** | **Projekt partnerski**  **(wpisać tak/**  **nie)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | Kierownik zespołu |  |  |  |
|  | Specjalista ds. zamówień publicznych |  |  |  |
|  | Specjalista ds. projektowania i wdrażania systemów informatycznych |  |  |  |
|  | Specjalista ds. systemów  i urządzeń ochrony sieci teleinformatycznych |  |  |  |

*…………………………………*

*(elektroniczny kwalifikowany podpis Wykonawcy)*