**Załącznik nr 4** **do Umowy na dostawę i wdrożenie Zintegrowanego Systemu Informatycznego klasy ERP dla ŁUKASIEWICZ - PORT**

**Wykonawca:**

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności*

*od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………

…………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa*

*do reprezentacji)*

**PERSONEL KLUCZOWY WYKONAWCY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Osoby zdolne  do wykonania zamówienia | Imię i nazwisko | Wykształcenie (szczegółowo podać jakie np. licencjat, magister, kierunek studiów, specjalność itd.) | Doświadczenie (szczegółowy opis  z którego będzie wynikało spełnienie warunku opisanego  w SIWZ pkt 5.1.1.b)) | Informacje  o podstawie  dysponowania  tą osobą |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | **Kierownik projektu** |  |  |  |  |
| 2 | **Konsultant wdrożeniowy** |  |  |  |  |
| 3 | **Konsultant wdrożeniowy** |  |  |  |  |
| 4 | **Architekt** |  |  |  |  |
| 5 | **Programista** |  |  |  |  |
| 6 | **Specjalista ds. administratorsko – instalacyjnych** |  |  |  |  |
| 7 | **Koordynator**  **ds. testów** |  |  |  |  |

…………….……. dnia ………………….

*(miejscowość)*

……………………………………………….

*(podpis)*