

Załącznik nr 3 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO/OFERTY

Znak sprawy: ZOF/TP - 02/2019

WYKAZ OSÓB

w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku dotyczącego dysponowania zespołem, który wykonawca skieruje do wykonania zamówienia „wykonanie analizy przedwdrożeniowej w związku z realizacją projektu „PLATFORMA eDUKACYJNA TEATRU POLSKIEGO W WARSZAWIE” (zgodnie z rozdziałem „Warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia”)

1. Osoba pełniąca funkcję: specjalista - z doświadczeniem w prowadzeniu projektów

Imię i nazwisko:	
Podstawa dysponowania:	
Posiadany certyfikat/ wykształcenie:	
Lp.	Opis
1.	Nazwa projektu: Beneficjent: Zakres :
2.	Nazwa projektu: Beneficjent: Zakres :
3.	Nazwa projektu: Beneficjent: Zakres :

2. Osoba pełniąca funkcję: informatyk - programista

Imię i nazwisko:	
Podstawa dysponowania:	
Posiadany certyfikat/ wykształcenie:	
Lp.	Opis
1.	Nazwa projektu: Tworzenie systemów ICT Zakres :
2.	Nazwa projektu: Tworzenie systemów ICT Zakres :
3.	Nazwa projektu: Tworzenie systemów ICT Zakres :

3. Osoba odpowiedzialna za przeprowadzenie Kwerend

<p>Imię i nazwisko:</p> <p>Podstawa dysponowania:</p> <p>Posiadany certyfikat/ wykształcenie:</p>	
Lp.	Opis
1.	<p>Nazwa projektu:</p> <p>Kwerenda dla:</p> <p>Zakres :</p>
2.	<p>Nazwa projektu:</p> <p>Kwerenda dla:</p> <p>Zakres :</p>
3.	<p>Nazwa projektu:</p> <p>Kwerenda dla:</p> <p>Zakres :</p>

4. Osoba pełniąca funkcję: **specjalista ds. praw autorskich**

<p>Imię i nazwisko:</p> <p>Podstawa dysponowania:</p> <p>Posiadany certyfikat/ wykształcenie:</p> <p>Specjalizacja:</p>
--

5. Osoba pełniąca funkcję: **edukator**

<p>Imię i nazwisko:</p> <p>Podstawa dysponowania:</p> <p>Posiadany certyfikat/ wykształcenie:</p>
Opis
<p>Stanowisko/funkcja :</p> <p>Okres pełnienia funkcji:</p> <p>Doświadczenie:</p> <p>.....</p>

6. Osoba posiadająca doświadczenie w tworzeniu ścieżek edukacyjnych, opcjonalnie - multimedialnych wystaw on-line w sektorze kultury i sztuki

Imię i nazwisko:
Podstawa dysponowania:
Posiadany certyfikat/ wykształcenie:
Opis
Nazwa projektu:
Zakres doświadczenia:
.....
.....
Nazwa projektu:
Zakres doświadczenia:
.....
.....

7. Osoba posiadająca doświadczenie w prowadzeniu procesu digitalizacji

Imię i nazwisko:
Podstawa dysponowania:
Posiadany certyfikat/ wykształcenie:
Opis
Nazwa projektu:
Zakres doświadczenia:
.....
.....

Miejscowość, data

.....
podpis(y) osób(y) upoważnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy

Uwaga: Podpis nieczytelny jest dopuszczalny wyłącznie z pieczętką imienną osoby podpisującej ofertę.