**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Państwowe Gospodarstwo Wodne Wody Polskie****Krajowy Zarząd Gospodarki Wodnej** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Zadanie 4 Zarządzanie projektem „Przegląd i aktualizacja planów zarządzania ryzykiem powodziowym”** |
| **Numer referencyjny:** | **KZGW/KPP/206/2019** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Wykaz osób**

Wykaz osób, które będą brały udział w realizacji zamówienia zgodnie z pkt 7.2.2 SIWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełniona funkcja w przedmiotowym zadaniu** | **Imięi nazwisko** | **Opis doświadczenia, tj. dane zgodne z pkt 7.2.2 SIWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami** |
| **Wykształcenie** | **Czy wskazana osoba posiada łącznie co najmniej 5-letnie doświadczenie zawodowe w zarządzaniu projektami, współfinansowanymi ze środków UE oraz brał udział w realizacji co najmniej 2 usług polegających na zarządzaniu projektami na potrzeby administracji publicznej, współfinansowanych ze środków UE, o wartości co najmniej 5 mln PLN brutto każdy** | **Czy wskazana osoba posiada znajomość metodyki zarządzania projektami potwierdzoną aktualnym certyfikatem PRINCE2® lub Project Management Professional (PMP) lub innym równoważnym certyfikatem** | **Czy wskazana osoba posiada znajomość zasad i procedur realizacji projektów współfinansowanych w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020** | **Data pełnienia funkcji** | **Informacja o pracach / opracowaniach / projektach, nad którymi sprawował nadzór****(nazwa projektu, opis zakresu obowiązków w każdym z projektów, okres realizacji projektu oraz dane teleadresowe Klienta / Pracodawcy, u którego / u których zdobył doświadczenie zawodowe)** |
| **od [mies./rok]** | **do [mies./rok]** |
| 1) | **Kierownik Zespołu** |  | Posiada wymagane dla Kierownika Zespołuwykształcenie:wyższe techniczne / wyższe ekonomiczne / wyższe menadżerskie / wyższe prawnicze\* | **TAK / NIE\*** | **TAK/NIE\*** | **TAK/NIE\*** |  |  | 1. | Dysonuję wskazaną osobą na podstawie umowy bezpośredniej.\*Dysonuję wskazaną osobą na podstawie umowy pośredniej.\* Przedstawiam pisemne zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji wskazanej osoby\* / inny dowód**\*** |
| 2. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełniona funkcja w przedmiotowym zadaniu** | **Imięi nazwisko** | **Opis doświadczenia, tj. dane zgodne z pkt 7.2.2 SIWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami** |
| **Wykształcenie**  | **Czy wskazana osoba posiada co najmniej 5-letnie doświadczenie zawodowe oraz uczestniczył w realizacji co najmniej 3 usług doradztwa prawnego w ramach realizacji projektów współfinansowanych ze środków UE na potrzeby administracji publicznej**  | **Data pełnienia funkcji** | **Informacja o pracach / opracowaniach / projektach, w których brał udział****(nazwa projektu, opis zakresu obowiązków, okres realizacji projektu oraz dane teleadresowe Klienta / Pracodawcy, u którego / u których zdobył doświadczenie zawodowe)** |
| **od [mies./rok]** | **do [mies./rok]** |
| 2) | **Specjalista ds. prawnych** |  | Posiada wymagane dla Specjalisty ds. prawnychwykształcenie:wyższe prawnicze | **TAK/NIE\*** |  |  | 1. | Dysonuję wskazaną osobą na podstawie umowy bezpośredniej.\*Dysonuję wskazaną osobą na podstawie umowy pośredniej.\* Przedstawiam pisemne zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji wskazanej osoby\* / inny dowód**\*** |
| 2. |
| … |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełniona funkcja w przedmiotowym zadaniu** | **Imięi nazwisko** | **Opis doświadczenia, tj. dane zgodne z pkt 7.2.2 SIWZ** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami** |
| **Wykształcenie** | **Czy wskazana osoba posiada co najmniej 5-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie rozliczania, sporządzania wniosków o płatność i sprawozdawczości finansowej przy co najmniej 2 projektach, współfinansowanych ze środków europejskich, w tym jeden z projektów o budżecie co najmniej 5 mln PLN brutto oraz uczestniczyła w realizacji przynajmniej 2 projektów, dofinansowanych ze środków unijnych, dla potrzeb administracji publicznej** | **Czy wskazana osoba posiada znajomość przepisów ustawy o finansach publicznych oraz ustawy o rachunkowości** | **Czy wskazana osoba posiada znajomość zasad rozliczania i sprawozdawczości pod względem finansowym projektów współfinansowanych w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020**  | **Data pełnienia funkcji** | **Informacja o pracach / opracowaniach / projektach, w których brał udział****(nazwa projektu, opis zakresu obowiązków, okres realizacji projektu oraz dane teleadresowe Klienta / Pracodawcy, u którego / u których zdobył doświadczenie zawodowe)** |
| **od [mies./rok]** | **do [mies./rok]** |
| 3) | **Specjalista ds. rozliczania projektu** |  | Posiada wymagane dla Specjalisty ds. rozliczania projektu:wyższe magisterskie | **TAK / NIE\*** | **TAK/NIE\*** | **TAK/NIE\*** |  |  | 1. | Dysonuję wskazaną osobą na podstawie umowy bezpośredniej.\*Dysonuję wskazaną osobą na podstawie umowy pośredniej.\* Przedstawiam pisemne zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji wskazanej osoby\* / inny dowód**\*** |
| 2. |

Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

\*niepotrzebne skreślić