**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego – Wykaz osób**

**Dotyczy:** zapytania ofertowego na usługi wsparcia, utrzymania i rozwoju systemu enova365

Wykaz wymagany na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu (pkt 4.1 ppkt 3) Zapytania ofertowego):

Oświadczam, że skierujemy do realizacji przedmiotu zamówienia niżej wymienione osoby:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj funkcji** | **Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia** | **Posiadane doświadczenie** | | | **Podstawa dysponowania daną osobą \*** |
| **Przedmiot zrealizowanych prac** | **Termin realizacji** *(od – do, np.: od 01.01.2023 r.  do 31.03.2023 r.)* | **Zamawiający**  **(nazwa i adres)** |
| 1. | Specjalista  z zakresu rachunkowości  i finansów publicznych | ………………  (Imię i nazwisko) | utrzymanie, wsparcie techniczne i / lub rozwój systemu enova365  w jednostkach z sektora finansów publicznych, prowadzących księgowość w oparciu o paragrafy klasyfikacji budżetowej |  |  |  |
|  |  |
| ………………  (Imię i nazwisko) |  |  |  |
|  |  |
| 2. | Specjalista  z zakresu kadr  i płac  w administracji państwowej | ………………  (imię i nazwisko) | utrzymanie, wsparcie techniczne i / lub rozwój systemu enova365  w jednostkach z sektora finansów publicznych |  |  |  |
|  |  |
| ………………  (imię i nazwisko) |  |  |  |
|  |  |
| 3. | Programista workflow | ………………  (imię i nazwisko) | utrzymanie, wsparcie techniczne i / lub rozwój systemu enova365  w jednostkach z sektora finansów publicznych |  |  |  |
|  |  |
| 4. | Programista | ………………  (imię i nazwisko) | utrzymanie, wsparcie techniczne i / lub rozwój systemu enova365  w jednostkach z sektora finansów publicznych |  |  |  |
|  |  |

\* Należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie itp. W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że będzie dysponował tymi osobami, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość i data:** | **Imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej:** |
|  |  |