**Załącznik nr 1 do zaproszenia do składania ofert – wzór wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NR SPRAWY:** | **BA.WZP.26.5.20.2021** |
| **WYKONAWCA:**  **…………………………………………………………….**  **……………………………………………………………**  *(Nazwa i adres Wykonawcy(ów)*  **……………………………………………................**  *(telefon, adres e-mail, faks, NIP, REGON)* | **ZAMAWIAJĄCY:**  **SKARB PAŃSTWA -**  **URZĄD KOMUNIKACJI**  **ELEKTRONICZNEJ**  **UL. GIEŁDOWA 7/9**  **01-211 WARSZAWA** |

**OŚWIADCZAM ŻE:**

stosownie do treści pkt ***IV[[1]](#footnote-1) i V zaproszenia do składania ofert*,** że:

**zamówienie niniejsze wykonywać będą niżej wymienione osoby:**

| **L.p** | **Rola** | **Imię i Nazwisko[[2]](#footnote-2)** | **Opis kwalifikacji i doświadczenia zawodowego[[3]](#footnote-3)** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Ekspert z zakresu badania dostępności stron internetowych i aplikacji mobilnych |  | 5 lat lub więcej doświadczenia w realizacji badań dostępności stron internetowych: | Doświadczenie w latach: | Nazwa firmy/instytucji: | Stanowisko: | Zakres obowiązków: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| realizacja 20 lub więcej audytów dostępności stron internetowych w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert: | Liczba audytów: | Audyt wykonano dla: | Okresy, w których ekspert przeprowadzał audyt: | zakres wykonywanych czynności: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| realizacja 5 lub więcej audytów dostępności stron internetowych z udziałem użytkowników-testerów, będących osobami niepełnosprawnymi, w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert: | Liczba audytów: | Audyt wykonano dla: | Okresy, w których ekspert przeprowadzał audyt: | zakres wykonywanych czynności: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| albo uzyskał kwalifikację w zakresie wdrażania dostępności cyfrowej, w ramach Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji, o którym mowa w art. 2 pkt 25 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji | data uzyskania kwalifikacji | | Jednostka certyfikująca | |
|  | |  | |
| 2. | Ekspert z zakresu badania dostępności dokumentów cyfrowych |  | 5 lat lub więcej doświadczenia w realizacji badań dostępności dokumentów cyfrowych | Doświadczenie w latach: | Nazwa firmy/instytucji: | Stanowisko: | Zakres obowiązków: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| realizacja 20 lub więcej audytów dokumentów cyfrowych w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert: | Liczba audytów: | Audyt wykonano dla: | Okresy, w których ekspert przeprowadzał audyt: | zakres wykonywanych czynności: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| albo uzyskał kwalifikację w zakresie wdrażania dostępności cyfrowej, w ramach Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji, o którym mowa w art. 2 pkt 25 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji | data uzyskania kwalifikacji | | Jednostka certyfikująca | |
|  | |  | |

1. W przypadku pkt IV Wykonawca wypełnia tabelę w zakresie określonym dla warunków udziału w postępowaniu. Potwierdzenie warunków udziału w postępowaniu jest obowiązkowe. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnia Wykonawca. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnia Wykonawca. [↑](#footnote-ref-3)