**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**Zamawiający:**

Centrum Projektów Europejskich

ul. Domaniewska 39a, 02-672 Warszawa

**Wykaz osób zdolnych do wykonania zamówienia potwierdzających spełnienie warunku udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na realizację usługi utrzymania i wsparcia technicznego Systemu wspierającego obsługę wniosków aplikacyjnych oraz projektów w ramach Programu Współpracy INTERREG Polska – Saksonia 2014-2020, niniejszym wskazuję co następuje.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Kwalifikacje zawodowe | Doświadczenie (zgodnie z warunkami zawartymi w rozdziale 4 SIWZ) | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
| 1. |  | Specjalista ds. wdrożeń i utrzymania |  |  |  |
| 2. |  | Administrator baz danych |  |  |  |

**Uwaga!** **Min. jedna osoba w zespole musi posiadać certyfikat lub równoważny dokument potwierdzający umiejętności testowania aplikacji.**

**Ww. funkcje można łączyć.**

data i podpis ………………….