

Znak sprawy ZP/TP-3/231/2021

Załącznik nr 9 do SWZ

## **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

składany przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego – zgodnie z art. 126 ust. 1 ustawy Pzp  
[patrz zapisy punktu 6.3.2., w odniesieniu do punktu 7.3. SWZ]

W ramach postępowania Nr ZP/TP-3/231/2021 na: „Wykonanie usług eksperckich/ usług asysty eksperckiej przy realizacji umowy na „Wykonanie i wdrożenie sytemu” w ramach Projektu p.n. „PLATFORMA eDUKACYJNA TEATRU POLSKIEGO W WARSZAWIE”.

Potwierdzenie spełnienia przez Wykonawcę warunku określonego w punkcie 6.3.2. SIWZ, tj. w zakresie minimalnych wymagań dotyczących składu zespołu po stronie Wykonawcy poprzez wykazanie, że dysponuje on lub będzie dysponował osobami zdolnymi do realizacji zamówienia, które będą pełniły następujące funkcje:

Znak sprawy ZP/TP-3/231/2021

Załącznik nr 9 do SWZ

**1. Ekspert ds. zarządzania projektami [Inżynier kontraktu]** - Osoba pełniąca tę funkcję winna:

- posiadać minimum 5 lat czynnego doświadczenia zawodowego w roli Kierownika projektu (nadzór projektu) lub Inżyniera kontraktu podczas realizacji projektów o charakterze informatycznym;
- posiadać doświadczenie w pełnieniu funkcji Kierownika projektu (nadzór projektu) lub Inżyniera kontraktu - po stronie Zamawiającego, w ramach zrealizowanych co najmniej 2 (dwóch) zamówień/ projektów o charakterze informatycznym, o wartości minimum 1.000.000,00 zł brutto każdy (bez uwzględnienia dostaw sprzętu i wyposażenia);
- posiadać imienne certyfikaty potwierdzające kwalifikacje w zakresie zarządzania projektami:
  - o wg metodyki zarządzania projektami - *Prince 2 Practitioner* lub równoważny (\*)
  - o wg metodyki zwinnego zarządzania projektami - *Agile PM* lub równoważny (\*).

Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyła w wykonywaniu zamówienia: .....

Podstawa do dysponowania osobą: .....

L.P.	Nazwa podmiotu zlecającego wykonanie usług/ zamówienia oraz nazwa inwestycji adres strony internetowej, o ile dotyczy	Przedmiot wykonanych usług/ zamówienia	Wartość zamówienia w zł brutto	Termin wykonania zamówienia od – do (dd/mm/rrrr)
1.				
2.				

Znak sprawy ZP/TP-3/231/2021

Załącznik nr 9 do SWZ

L.P.	<b>Nazwa imiennego certyfikatu potwierdzającego kwalifikacje w zakresie zarządzania projektami:</b> <b>SCRUM Master lub Professional Scrum Master I bądź równoważnych</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• wg metodyki zarządzania projektami - <i>Prince 2 Practitioner</i> lub równoważny (*)</li><li>• wg metodyki zwinnego zarządzania projektami - <i>Agile PM</i> lub równoważny (*)</li></ul>
1.	
2.	

Znak sprawy ZP/TP-3/231/2021

Załącznik nr 9 do SWZ

**2. Ekspert ds. analizy biznesowej [Product owner]** - Osoba pełniąca tę funkcję winna:

- posiadać wiedzę i doświadczenie w prowadzeniu analiz biznesowych,
- posiadać doświadczenie w wymiarowaniu oprogramowania,
- wykazywać się znajomością i doświadczeniem w zakresie praktycznego zastosowania wytycznych dotyczących dostępności treści publikowanych na stronach internetowych i w aplikacjach mobilnych, zgodnie z zasadami uniwersalnego projektowania oraz międzynarodowym standardem w dziedzinie dostępności - *Web Content Accessibility Guidelines 2.1 (WCAG 2.1)*,
- posiadać doświadczenie w pełnieniu roli analityka biznesowego w realizacji co najmniej 1 (jednego) projektu/ zamówienia związanego z budową lub rozbudową systemu informatycznego, z wykorzystaniem modelowania procesów biznesowych przy użyciu języka *BPMN* lub *UM*, o wartości minimum 1.000.000,00 zł brutto (bez uwzględnienia dostaw sprzętu i wyposażenia),
- posiadać doświadczenie w pełnieniu roli analityka biznesowego w realizacji co najmniej 1 (jednego) projektu/ zamówienia, którego celem było dostarczenie e-usług a wartość projektu/ zamówienia wynosiła minimum 1.000.000,00 zł brutto (bez uwzględnienia dostaw sprzętu i wyposażenia),
- dysponować pisemnym potwierdzeniem ukończenia szkolenia w zakresie prowadzenia analiz biznesowych.

Znak sprawy ZP/TP-3/231/2021

Załącznik nr 9 do SWZ

Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyła w wykonywaniu zamówienia: .....

Podstawa do dysponowania osobą: .....

L.P.	Nazwa podmiotu zlecającego wykonanie usług/ zamówienia oraz nazwa inwestycji adres strony internetowej, o ile dotyczy	Przedmiot wykonanych usług/ zamówienia	Wartość zamówienia w zł brutto	Termin wykonania zamówienia od – do (dd/mm/rrrr)
1.				
2.				

Znak sprawy ZP/TP-3/231/2021

Załącznik nr 9 do SWZ

**3. Ekspert ds. architektury systemów informatycznych** - Osoba pełniąca tę funkcję winna:

- posiadać minimum 5 lat doświadczenia zawodowego w roli architekta podczas realizacji projektów/ zamówień o charakterze informatycznym,
- posiadać doświadczenie w uczestniczeniu w minimum 2 (dwóch) projektach/ zamówieniach, w których do opisu architektury używano standardów *ArchiMate* i/lub *UML 2.0*,
- posiadać znajomość narzędzia do modelowania architektury systemu *Enterprise Architect* lub równoważnego,
- posiadać doświadczenie w pełnieniu roli architekta systemów informatycznych w realizacji co najmniej 2 (dwóch) projektów/ zamówień o wartości minimum 1.000.000,00 zł brutto każdy (bez uwzględnienia dostaw sprzętu i wyposażenia),
- posiadać imienne certyfikaty potwierdzające kwalifikacje:
  - o w zakresie projektowania, planowania, implementacji i zarządzania architekturą informacji - *TOGAF 9 Certified* lub równoważny (\*),
  - o w zakresie narzędzi do modelowania architektury: aplikacji, informacji, procesów i rozwiązań - *ArchiMate 2 Certified* lub równoważny (\*),
  - o w zakresie umiejętności i znajomości zasad zarządzania usługami IT - *ITIL Foundation certificate in IT Service Management* lub równoważny (\*).

Znak sprawy ZP/TP-3/231/2021

Załącznik nr 9 do SWZ

Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyła w wykonywaniu zamówienia: .....

Podstawa do dysponowania osobą: .....

L.P.	Nazwa podmiotu zlecającego wykonanie usług/ zamówienia oraz nazwa inwestycji adres strony internetowej, o ile dotyczy	Przedmiot wykonanych usług/ zamówienia	Wartość zamówienia w zł brutto	Termin wykonania zamówienia od – do (dd/mm/rrrr)
1.				
2.				

Znak sprawy ZP/TP-3/231/2021

Załącznik nr 9 do SWZ

L.P.	<b>Nazwy imiennych certyfikatów potwierdzających kwalifikacje:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• w zakresie projektowania, planowania, implementacji i zarządzania architekturą informacji - <i>TOGAF 9 Certified</i> lub równoważny (*),</li><li>• w zakresie narzędzi do modelowania architektury: aplikacji, informacji, procesów i rozwiązań - <i>ArchiMate 2 Certified</i> lub równoważny (*),</li><li>• w zakresie umiejętności i znajomość zasad zarządzania usługami IT - <i>ITIL Foundation certificate in IT Service Management</i> lub równoważny (*).</li></ul>
1.	
2.	
3.	



Znak sprawy ZP/TP-3/231/2021

Załącznik nr 9 do SWZ

**4. Ekspert ds. UX** - Osoba pełniąca tę funkcję winna:

- posiadać minimum 5 lat doświadczenia zawodowego w roli projektanta UX podczas realizacji projektów/ zamówień o charakterze informatycznym,
- posiadać wiedzę i doświadczenie w zakresie metod projektowania zorientowanego na użytkownika,
- posiadać doświadczenie w stosowaniu technik projektowania UI, z uwzględnieniem wymagań biznesowych oraz potrzeb, preferencji i zachowań użytkowników,
- posiadać doświadczenie w budowaniu interaktywnych prototypów oprogramowania,
- posiadać doświadczenie w wykorzystaniu technik i rozwiązań służących do wytwarzania graficznego interfejsu użytkownika,
- posiadać doświadczenie w pełnieniu roli specjalisty ds. UX podczas realizacji co najmniej 2 (dwóch) projektów/ zamówień związanych z budową lub rozbudową systemu informatycznego o wartości 200.000,00 zł brutto każdy (bez uwzględnienia dostaw sprzętu i wyposażenia).

Znak sprawy ZP/TP-3/231/2021

Załącznik nr 9 do SWZ

Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyła w wykonywaniu zamówienia: .....

Podstawa do dysponowania osobą: .....

L.P.	Nazwa podmiotu zlecającego wykonanie usług/ zamówienia oraz nazwa inwestycji adres strony internetowej, o ile dotyczy	Przedmiot wykonanych usług/ zamówienia	Wartość zamówienia w zł brutto	Termin wykonania zamówienia od – do (dd/mm/rrrr)
1.				
2.				

Znak sprawy ZP/TP-3/231/2021

Załącznik nr 9 do SWZ

**5. Ekspert ds. bezpieczeństwa systemów informatycznych** - Osoba pełniąca tę funkcję winna:

- posiadać minimum 5 lat doświadczenia zawodowego w realizacji audytów w zakresie bezpieczeństwa systemów informatycznych,
- posiadać doświadczenie w pełnieniu roli specjalisty (eksperta) ds. bezpieczeństwa w realizacji minimum 3 (trzech) audytów w zakresie bezpieczeństwa systemów informatycznych,
- posiadać aktualny certyfikat z zakresu audytu bezpieczeństwa informatycznego *CISA* lub *CISSP* bądź równoważnych (\*).

Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyła w wykonywaniu zamówienia: .....

Podstawa do dysponowania osobą: .....

L.P.	Nazwa podmiotu zlecającego wykonanie usług/ zamówienia oraz nazwa inwestycji adres strony internetowej, o ile dotyczy	Przedmiot wykonanych usług/ zamówienia	Termin wykonania zamówienia od – do (dd/mm/rrrr)
1.			
2.			
3.			

Znak sprawy ZP/TP-3/231/2021

Załącznik nr 9 do SWZ

L.P.	Nazwa aktualnego certyfikatu z zakresu audytu bezpieczeństwa informatycznego <i>CISA</i> lub <i>CISSP</i> bądź równoważnych (*)
1.	
2.	

Znak sprawy ZP/TP-3/231/2021

Załącznik nr 9 do SWZ

**6. Ekspert tester oprogramowania** - Osoba pełniąca tę funkcję winna:

- posiadać minimum 5 lat doświadczenia w zakresie testowania systemów informatycznych, obejmującego co najmniej: przygotowywanie dokumentacji testowej (plan testów, scenariusze testowe, przypadki testowe, raporty z testów) oraz realizację testów manualnych,
- wykazywać się znajomością i doświadczeniem w zakresie testowania wytycznych dotyczących dostępności treści publikowanych na stronach internetowych i w aplikacjach mobilnych, zgodnie z zasadami uniwersalnego projektowania oraz międzynarodowym standardem w dziedzinie dostępności - *Web Content Accessibility Guidelines 2.1 (WCAG 2.1)*,
- posiadać doświadczenie w pełnieniu roli testera podczas w realizacji co najmniej 2 (dwóch) projektów/ zamówień związanych z budową lub rozbudową systemu informatycznego, realizowanych zgodnie z metodyką SCRUM, o wartości minimum 1.000.000,00 zł brutto każdy (bez uwzględnienia dostaw sprzętu i wyposażenia),
- posiadać imienny certyfikat potwierdzający kwalifikacje w zakresie prowadzenia testów *ISTQB Foundation* lub równoważny (\*).

Znak sprawy ZP/TP-3/231/2021

Załącznik nr 9 do SWZ

Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyła w wykonywaniu zamówienia: .....

Podstawa do dysponowania osobą: .....

L.P.	Nazwa podmiotu zlecającego wykonanie usług/ zamówienia oraz nazwa inwestycji adres strony internetowej, o ile dotyczy	Przedmiot wykonanych usług/ zamówienia	Wartość zamówienia w zł brutto	Termin wykonania zamówienia od – do (dd/mm/rrrr)
1.				
2.				

Znak sprawy ZP/TP-3/231/2021

Załącznik nr 9 do SWZ

L.P.	Nazwa imiennego certyfikatu potwierdzającego kwalifikacje w zakresie prowadzenia testów <i>ISTQB Foundation</i> lub równoważny (*)
1.	
2.	

Znak sprawy ZP/TP-3/231/2021

Załącznik nr 9 do SWZ

**(\*) – równoważność certyfikatów imiennych rozumiana w następujący sposób:**

Wykonawca dla danej roli doradczej/ eksperckiej przedstawi wymagany certyfikat, który jest analogiczny co do zakresu z przykładowymi certyfikatami wskazanymi z nazwy dla danej roli, w następującym zakresie:

- 1) zostały wystawione przez podmiot niezależny od Wykonawcy,
- 2) analogiczna dziedzina merytoryczna wynikająca z wiedzy, której dotyczy certyfikat, przykładowo: kompetencje związane z zarządzaniem projektami, modelowaniem biznesowym, testowaniem oprogramowania, audytem bezpieczeństwa systemów IT),
- 3) analogiczny stopień poziomu kompetencji, przykładowo: podstawowy, zaawansowany, ekspercki,
- 4) analogiczny poziom doświadczenia zawodowego wymagany dla otrzymania danego certyfikatu (taki jak: konieczność wykazania się uczestnictwem w określonej liczbie projektów w danej roli, itp.),
- 5) uzyskanie certyfikatu potwierdzone jest egzaminem (jeżeli uzyskanie wskazanego certyfikatu wymaga egzaminu).

Obowiązek wykazania, iż zaproponowani przez Wykonawcę eksperci posiadają wiedzę, umiejętności oraz certyfikaty równoważne do rozwiązań wskazanych przez Zamawiającego, spoczywa na Wykonawcy.



Znak sprawy ZP/TP-3/231/2021

Załącznik nr 9 do SWZ

**Uwaga:**

Zamawiający wymaga, aby zespół ekspertów wskazany przez Wykonawcę składał się co najmniej z 4 osób. W związku z tym Zamawiający dopuszcza łączenie funkcji.

Niezależnie od powyższego, Wykonawca zobowiązany jest zapewnić taki skład zespołu, który będzie w stanie wykonać prawidłowo przedmiot zamówienia, w określonych przez Zamawiającego ramach czasowych.

.....  
*miejsowość*

*data*

*podpis i pieczętka imienna uprawnionego (-ych)  
przedstawiciela(-li) firmy Wykonawcy*