

**Załącznik nr 6
do Zapytania ofertowego**

WYKAZ OSÓB, WSKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA, WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH DOŚWIADCZENIA NIEZBĘDNEGO DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA w celu :

- **wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt III. 3 Zapytania ofertowego**
- **uzyskania punktów w ramach kryterium D oceny ofert.**

Lp.	Imię i nazwisko	Doświadczenie zawodowe osób w wykonaniu zamówienia w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy — w tym okresie.
1	2	3
1.	INFORTMATYK Pan/Pani	A. <u>Do wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu :</u> • brał/a udział w opracowaniu lub dostosowaniu i wdrożeniu co najmniej dwóch Narzędzi do obliczenia śladu węglowego wraz z obliczeniem śladu węglowego związanego z działalnością podmiotu na rzecz którego zamówienie było realizowane w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy — w tym okresie, TAK/NIE** 1. <i>Opis zamówienia (nazwa, zakres, podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane itd.)</i> Termin realizacji 2. <i>Opis zamówienia (nazwa, zakres, podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane itd.)</i> Termin realizacji B. <u>Dla uzyskania punktów w ramach kryterium D oceny ofert:</u> 3. <i>Opis zamówienia (nazwa, zakres, podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane itd.)</i> Termin realizacji 4. <i>Opis zamówienia (nazwa, zakres, podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane itd.)</i> Termin realizacji 5. <i>Opis zamówienia (nazwa, zakres, podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane itd.)</i> Termin realizacji

	DRUGA OSOBA W ZESPOLE DORADCA/KONSULTANT Pan/Pani	A. <u>Do wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu :</u> • brał/a udział w wykonaniu przedmiotu zamówienia o tematyce pokrewnej do przedmiotu zamówienia*, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, TAK/NIE* 1. <i>Opis zamówienia (nazwa, zakres, podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane itd.)</i> Termin realizacji 2. <i>Opis zamówienia (nazwa, zakres, podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane itd.)</i> Termin realizacji <u>B.Dla uzyskania punktów w ramach kryterium D oceny ofert:</u> 3. <i>Opis zamówienia (nazwa, zakres, podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane itd.)</i> Termin realizacji 4. <i>Opis zamówienia (nazwa, zakres, podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane itd.)</i> Termin realizacji
	TRZECIA OSOBA W ZESPOLE INFORMATYK lub DORADCA/KONSULTANT Pan/Pani	<u>A.Do wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu</u> • brał/a udział w opracowaniu lub dostosowaniu i wdrożeniu co najmniej dwóch Narzędzi do obliczenia śladu węglowego wraz z obliczeniem śladu węglowego związanego z działalnością podmiotu na rzecz którego zamówienie było realizowane w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy — w tym okresie, TAK/NIE* Lub • brał/a udział w wykonaniu przedmiotu zamówienia o tematyce pokrewnej do przedmiotu zamówienia*, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, TAK/NIE* 1. <i>Opis zamówienia (nazwa, zakres, podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane itd.)</i> Termin realizacji 2. <i>Opis zamówienia (nazwa, zakres, podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane itd.)</i>

	 Termin realizacji <u>B.Dla uzyskania punktów w ramach kryterium D oceny ofert:</u> 3.Opis zamówienia (nazwa, zakres, podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane itd.) Termin realizacji 4. Opis zamówienia (nazwa, zakres, podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane itd.) Termin realizacji * ilekroć w niniejszym Zapytaniu ofertowym użyte jest pojęcie „ o tematyce pokrewnej do przedmiotu zamówienia”, należy przez to rozumieć usługę obejmującą co najmniej opracowywanie lub dostosowanie i wdrażanie przez Wykonawcę Narzędzia do badania śladu węglowego, doradztwa w procesie badania śladu węglowego i opracowaniu raportów dot. badania śladu węglowego zgodnie z wymaganiami standardu GHG Protocol. ** - niewłaściwe proszę skreślić
--	--

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanych warunków udziału w postępowaniu dotyczących potencjału osobowego.

**Upęłnomocniony
przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
Podpis (pieczętka)
data.....



Wydział Wody i Energii
ul. Wojciecha Bogusławskiego 8, 10; 50-031 Wrocław
tel. + 48 717 77 86 88
fax +48 717 77 86 00
wwe@um.wroc.pl
www.wroclaw.pl