

# Załącznik nr 5 do zamówienia IBE/284/2019

**Wykaz DOŚWIADCZENIA , o którym mowa w pkt 4 B), c), D), E)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Doświadczenie programisty (programistów) w ramach tworzenia stron internetowych zrealizowanych w podanych w OPZ technologiach i o wskazanych funkcjonalnościach** | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko programisty** | **Nazwa strony (link do strony)** | **Opis roli programisty, potwierdzający wypełnianie kryterium** | **Zleceniodawca** (pełna nazwa, adres, telefon)(jeśli dotyczy) |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Doświadczenie designera (designerów) User experience i user interface design wyznaczonego/wyznaczonych do realizacji zamówienia** | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko designera** | **Nazwa projektu strony (link do strony)** | **Opis roli designera potwierdzający wypełnianie kryterium** | **Zleceniodawca** (pełna nazwa, adres, telefon)(jeśli dotyczy) |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Doświadczenie grafika (grafików) wyznaczonego/wyznaczonych do realizacji zamówienia** | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko grafika** | **Nazwa strony (link do strony)** | **Opis roli grafika, potwierdzający wypełnianie kryterium** | **Zleceniodawca** (pełna nazwa, adres, telefon)(jeśli dotyczy) |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Doświadczenie Project Managera wybranego do bezpośredniej realizacji Zamówienia** | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Project Menagera** | **Nazwa strony (link do strony)** | **Opis doświadczenia Project Menagera, potwierdzający wypełnianie kryterium** | **Zleceniodawca** (pełna nazwa, adres, telefon)(jeśli dotyczy) |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

**...................................................................... ......................................................................**

*(miejscowość, data) (imię, nazwisko, podpis Wykonawcy,*

*a w przypadku* *Podmiotu składającego ofertę - stanowisko, pieczątka firmowa, podpis osoby lub osób uprawnionych* *do reprezentowania Wykonawcy)*