**Jmenný seznam členů realizačního týmu**

**Dodavatel:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikační údaje dodavatele** | |
| **Obchodní firma/název** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **IČO** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Sídlo** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |
| **Jméno a příjmení osoby zastupující dodavatele, včetně uvedení titulu opravňujícího k zastupování dodavatele** | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

tímto za účelem prokázání splnění kritérií technické kvalifikace dle zadávací dokumentace k veřejné zakázce s názvem  
**„Upgrade řídícího systému skladů (2. etapa – SCADA)“**

předkládá

seznam techniků nebo technických útvarů, které se budou podílet na plnění veřejné zakázky, a osvědčení o vzdělání a o odborné kvalifikaci (dále jen „***jmenný seznam členů realizačního týmu****“*) **a současně čestně prohlašuje, že veškeré údaje níže uvedené jsou pravdivé.**

### Pozice č. 1 – Projektový manažer:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identifikace osoby, vztah k dodavateli** | **Nejvyšší dosažené vzdělání (název školy, stupeň vzdělání)** | **Název certifikátu a doložení platnosti** | **Znalost českého jazyka** | **Prokázání praxe minimálně 5 let ve vedení projektů v oblasti realizace informačních systémů.** | | | **Prokázání zkušenosti s činností v obdobné roli, přičemž se musí jednat výlučně o činnost na projektech věcně odpovídacích projektům popsaným jako významné služby.** | | |
| **Doba relevantní odborné praxe**  (ve formátu: od MM.RRRR do MM.RRRR) | **Zaměstnavatel/klient** | **Popis relevantní odborné praxe, z něhož bude zřejmé, že splňuje požadavky zadavatele** | **Doba relevantní odborné praxe**  (ve formátu: od MM.RRRR do MM.RRRR) | **Klient** | **Popis projektu a činností, z něhož bude zřejmé, že splňuje požadavky zadavatele** |
| Jméno, příjmení, titul:  [DOPLNÍ DODAVATEL]  Vztah k dodavateli:   1. Pracovní poměr 2. Dohoda o pracích konaných mimo prac. poměr 3. Jiná dohoda: \_\_\_   (specifikujte) | Název školy: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Stupeň vzdělání: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL - ANO/NE] | od [DOPLNÍ DODAVATEL]  do[DOPLNÍ DODAVATEL] | Název/obchodní firma: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Sídlo: [DOPLNÍ DODAVATEL]  IČO: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Kontaktní osoba pro ověření údajů: [DOPLNÍ DODAVATEL]  telefon: [DOPLNÍ DODAVATEL]  e- mail: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | od [DOPLNÍ DODAVATEL]  do[DOPLNÍ DODAVATEL] | Název/obchodní firma: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Sídlo: [DOPLNÍ DODAVATEL]  IČO: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Kontaktní osoba pro ověření údajů: [DOPLNÍ DODAVATEL]  telefon: [DOPLNÍ DODAVATEL]  e- mail: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

### Pozice č. 2 – Architekt SCADA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identifikace osoby, vztah k dodavateli** | **Nejvyšší dosažené vzdělání (název školy, stupeň vzdělání)** | **Název certifikátu a doložení platnosti** | **Prokázání praxe minimálně 5 let v oblasti činnosti architekta SCADA prostředí.** | | | **Prokázání zkušenosti s činností v obdobné roli, přičemž se musí jednat výlučně o činnost na projektech věcně odpovídacích projektům popsaným jako významné služby.** | | |
| **Doba relevantní odborné praxe**  (ve formátu: od MM.RRRR do MM.RRRR) | **Zaměstnavatel/klient** | **Popis relevantní odborné praxe, z něhož bude zřejmé, že splňuje požadavky zadavatele** | **Doba relevantní odborné praxe**  (ve formátu: od MM.RRRR do MM.RRRR) | **Klient** | **Popis projektu a činností, z něhož bude zřejmé, že splňuje požadavky zadavatele** |
| Jméno, příjmení, titul:  [DOPLNÍ DODAVATEL]  Vztah k dodavateli:   1. Pracovní poměr 2. Dohoda o pracích konaných mimo prac. poměr 3. Jiná dohoda: \_\_\_   (specifikujte) | Název školy: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Stupeň vzdělání: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | od [DOPLNÍ DODAVATEL]  do[DOPLNÍ DODAVATEL] | Název/obchodní firma: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Sídlo: [DOPLNÍ DODAVATEL]  IČO: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Kontaktní osoba pro ověření údajů: [DOPLNÍ DODAVATEL]  telefon: [DOPLNÍ DODAVATEL]  e- mail: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | od [DOPLNÍ DODAVATEL]  do[DOPLNÍ DODAVATEL] | Název/obchodní firma: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Sídlo: [DOPLNÍ DODAVATEL]  IČO: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Kontaktní osoba pro ověření údajů: [DOPLNÍ DODAVATEL]  telefon: [DOPLNÍ DODAVATEL]  e- mail: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

### Pozice č. 3 – Specialista SCADA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identifikace osoby, vztah k dodavateli** | **Nejvyšší dosažené vzdělání (název školy, stupeň vzdělání)** | **Název certifikátu a doložení platnosti** | **Znalost českého jazyka** | **Prokázání praxe minimálně 3 let v oblasti analýzy, návrhu a administrace SCADA prostředí.** | | | **Prokázání zkušenosti s činností v obdobné roli, přičemž se musí jednat výlučně o činnost na projektech věcně odpovídacích projektům popsaným jako významné služby.** | | |
| **Doba relevantní odborné praxe**  (ve formátu: od MM.RRRR do MM.RRRR) | **Zaměstnavatel/klient** | **Popis relevantní odborné praxe, z něhož bude zřejmé, že splňuje požadavky zadavatele** | **Doba relevantní odborné praxe**  (ve formátu: od MM.RRRR do MM.RRRR) | **Klient** | **Popis projektu a činností, z něhož bude zřejmé, že splňuje požadavky zadavatele** |
| Jméno, příjmení, titul:  [DOPLNÍ DODAVATEL]  Datum narození:  [DOPLNÍ DODAVATEL]  Vztah k dodavateli:   1. Pracovní poměr 2. Dohoda o pracích konaných mimo prac. poměr 3. Jiná dohoda: \_\_\_   (specifikujte) | Název školy: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Stupeň vzdělání: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL - ANO/NE] | od [DOPLNÍ DODAVATEL]  do[DOPLNÍ DODAVATEL] | Název/obchodní firma: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Sídlo: [DOPLNÍ DODAVATEL]  IČO: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Kontaktní osoba pro ověření údajů: [DOPLNÍ DODAVATEL]  telefon: [DOPLNÍ DODAVATEL]  e- mail: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | od [DOPLNÍ DODAVATEL]  do[DOPLNÍ DODAVATEL] | Název/obchodní firma: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Sídlo: [DOPLNÍ DODAVATEL]  IČO: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Kontaktní osoba pro ověření údajů: [DOPLNÍ DODAVATEL]  telefon: [DOPLNÍ DODAVATEL]  e- mail: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

### Pozice č. 4 – Analytik integrace s PLC:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identifikace osoby, vztah k dodavateli** | **Nejvyšší dosažené vzdělání (název školy, stupeň vzdělání)** | **Název certifikátu a doložení platnosti** | **Znalost českého jazyka** | **Prokázání praxe minimálně 5 let v oblasti analýzy a návrhu integrace PLC SIEMENS s prostředím SCADA.** | | | **Prokázání zkušenosti s činností v obdobné roli, přičemž se musí jednat výlučně o činnost na projektech věcně odpovídacích projektům popsaným jako významné služby.** | | |
| **Doba relevantní odborné praxe**  (ve formátu: od MM.RRRR do MM.RRRR) | **Zaměstnavatel/klient** | **Popis relevantní odborné praxe, z něhož bude zřejmé, že splňuje požadavky zadavatele** | **Doba relevantní odborné praxe**  (ve formátu: od MM.RRRR do MM.RRRR) | **Klient** | **Popis projektu a činností, z něhož bude zřejmé, že splňuje požadavky zadavatele** |
| Jméno, příjmení, titul:  [DOPLNÍ DODAVATEL]  Datum narození:  [DOPLNÍ DODAVATEL]  Vztah k dodavateli:   1. Pracovní poměr 2. Dohoda o pracích konaných mimo prac. poměr 3. Jiná dohoda: \_\_\_   (specifikujte) | Název školy: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Stupeň vzdělání: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL - ANO/NE] | od [DOPLNÍ DODAVATEL]  do[DOPLNÍ DODAVATEL] | Název/obchodní firma: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Sídlo: [DOPLNÍ DODAVATEL]  IČO: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Kontaktní osoba pro ověření údajů: [DOPLNÍ DODAVATEL]  telefon: [DOPLNÍ DODAVATEL]  e- mail: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | od [DOPLNÍ DODAVATEL]  do[DOPLNÍ DODAVATEL] | Název/obchodní firma: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Sídlo: [DOPLNÍ DODAVATEL]  IČO: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Kontaktní osoba pro ověření údajů: [DOPLNÍ DODAVATEL]  telefon: [DOPLNÍ DODAVATEL]  e- mail: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

### Pozice č. 5 – Specialista Windows:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identifikace osoby, vztah k dodavateli** | **Nejvyšší dosažené vzdělání (název školy, stupeň vzdělání)** | **Název certifikátu a doložení platnosti** | **Znalost českého jazyka** | **Prokázání praxe minimálně 3 let v oblasti správy operačních systémů Microsoft Windows server i klient v aktuálně podporovaných verzích.** | | | **Prokázání zkušenosti s činností v obdobné roli, přičemž se musí jednat výlučně o činnost na projektech věcně odpovídacích projektům popsaným jako významné služby.** | | |
| **Doba relevantní odborné praxe**  (ve formátu: od MM.RRRR do MM.RRRR) | **Zaměstnavatel/klient** | **Popis relevantní odborné praxe, z něhož bude zřejmé, že splňuje požadavky zadavatele** | **Doba relevantní odborné praxe**  (ve formátu: od MM.RRRR do MM.RRRR) | **Klient** | **Popis projektu a činností, z něhož bude zřejmé, že splňuje požadavky zadavatele** |
| Jméno, příjmení, titul:  [DOPLNÍ DODAVATEL]  Datum narození:  [DOPLNÍ DODAVATEL]  Vztah k dodavateli:   1. Pracovní poměr 2. Dohoda o pracích konaných mimo prac. poměr 3. Jiná dohoda: \_\_\_   (specifikujte) | Název školy: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Stupeň vzdělání: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL - ANO/NE] | od [DOPLNÍ DODAVATEL]  do[DOPLNÍ DODAVATEL] | Název/obchodní firma: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Sídlo: [DOPLNÍ DODAVATEL]  IČO: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Kontaktní osoba pro ověření údajů: [DOPLNÍ DODAVATEL]  telefon: [DOPLNÍ DODAVATEL]  e- mail: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | od [DOPLNÍ DODAVATEL]  do[DOPLNÍ DODAVATEL] | Název/obchodní firma: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Sídlo: [DOPLNÍ DODAVATEL]  IČO: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Kontaktní osoba pro ověření údajů: [DOPLNÍ DODAVATEL]  telefon: [DOPLNÍ DODAVATEL]  e- mail: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

### Pozice č. 6 – Databázový specialista:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identifikace osoby, vztah k dodavateli** | **Nejvyšší dosažené vzdělání (název školy, stupeň vzdělání)** | **Název certifikátu a doložení platnosti** | **Znalost českého jazyka** | **Prokázání praxe minimálně 3 let v oblasti činnosti databázového specialisty, kterou se rozumí instalace, konfigurace a údržba databází informačních systémů.** | | | **Prokázání zkušenosti s činností v obdobné roli, přičemž se musí jednat výlučně o činnost na projektech věcně odpovídacích projektům popsaným jako významné služby.** | | |
| **Doba relevantní odborné praxe**  (ve formátu: od MM.RRRR do MM.RRRR) | **Zaměstnavatel/klient** | **Popis relevantní odborné praxe, z něhož bude zřejmé, že splňuje požadavky zadavatele** | **Doba relevantní odborné praxe**  (ve formátu: od MM.RRRR do MM.RRRR) | **Klient** | **Popis projektu a činností, z něhož bude zřejmé, že splňuje požadavky zadavatele** |
| Jméno, příjmení, titul:  [DOPLNÍ DODAVATEL]  Datum narození:  [DOPLNÍ DODAVATEL]  Vztah k dodavateli:   1. Pracovní poměr 2. Dohoda o pracích konaných mimo prac. poměr 3. Jiná dohoda: \_\_\_   (specifikujte) | Název školy: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Stupeň vzdělání: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL - ANO/NE] | od [DOPLNÍ DODAVATEL]  do[DOPLNÍ DODAVATEL] | Název/obchodní firma: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Sídlo: [DOPLNÍ DODAVATEL]  IČO: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Kontaktní osoba pro ověření údajů: [DOPLNÍ DODAVATEL]  telefon: [DOPLNÍ DODAVATEL]  e- mail: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | od [DOPLNÍ DODAVATEL]  do[DOPLNÍ DODAVATEL] | Název/obchodní firma: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Sídlo: [DOPLNÍ DODAVATEL]  IČO: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Kontaktní osoba pro ověření údajů: [DOPLNÍ DODAVATEL]  telefon: [DOPLNÍ DODAVATEL]  e- mail: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

### Pozice č. 7 – Tester:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identifikace osoby, vztah k dodavateli** | **Nejvyšší dosažené vzdělání (název školy, stupeň vzdělání)** | **Název certifikátu a doložení platnosti** | **Znalost českého jazyka** | **Prokázání praxe minimálně 3 let v oblasti v oblasti činnosti testování informačních systémů.** | | | **Prokázání zkušenosti s činností v obdobné roli, přičemž se musí jednat výlučně o činnost na projektech věcně odpovídacích projektům popsaným jako významné služby.** | | |
| **Doba relevantní odborné praxe**  (ve formátu: od MM.RRRR do MM.RRRR) | **Zaměstnavatel/klient** | **Popis relevantní odborné praxe, z něhož bude zřejmé, že splňuje požadavky zadavatele** | **Doba relevantní odborné praxe**  (ve formátu: od MM.RRRR do MM.RRRR) | **Klient** | **Popis projektu a činností, z něhož bude zřejmé, že splňuje požadavky zadavatele** |
| Jméno, příjmení, titul:  [DOPLNÍ DODAVATEL]  Datum narození:  [DOPLNÍ DODAVATEL]  Vztah k dodavateli:   1. Pracovní poměr 2. Dohoda o pracích konaných mimo prac. poměr 3. Jiná dohoda: \_\_\_   (specifikujte) | Název školy: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Stupeň vzdělání: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL - ANO/NE] | od [DOPLNÍ DODAVATEL]  do[DOPLNÍ DODAVATEL] | Název/obchodní firma: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Sídlo: [DOPLNÍ DODAVATEL]  IČO: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Kontaktní osoba pro ověření údajů: [DOPLNÍ DODAVATEL]  telefon: [DOPLNÍ DODAVATEL]  e- mail: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | od [DOPLNÍ DODAVATEL]  do[DOPLNÍ DODAVATEL] | Název/obchodní firma: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Sídlo: [DOPLNÍ DODAVATEL]  IČO: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Kontaktní osoba pro ověření údajů: [DOPLNÍ DODAVATEL]  telefon: [DOPLNÍ DODAVATEL]  e- mail: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

### Pozice č. 8 – Specialista servisní podpory:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identifikace osoby, vztah k dodavateli** | **Nejvyšší dosažené vzdělání (název školy, stupeň vzdělání)** | **Název certifikátu a doložení platnosti** | **Znalost českého jazyka** | **Prokázání praxe minimálně 3 let v oblasti činnosti specialisty servisní podpory.** | | | **Prokázání zkušenosti s činností v obdobné roli, přičemž se musí jednat výlučně o činnost na projektech věcně odpovídacích projektům popsaným jako významné služby.** | | |
| **Doba relevantní odborné praxe**  (ve formátu: od MM.RRRR do MM.RRRR) | **Zaměstnavatel/klient** | **Popis relevantní odborné praxe, z něhož bude zřejmé, že splňuje požadavky zadavatele** | **Doba relevantní odborné praxe**  (ve formátu: od MM.RRRR do MM.RRRR) | **Klient** | **Popis projektu a činností, z něhož bude zřejmé, že splňuje požadavky zadavatele** |
| Jméno, příjmení, titul:  [DOPLNÍ DODAVATEL]  Datum narození:  [DOPLNÍ DODAVATEL]  Vztah k dodavateli:   1. Pracovní poměr 2. Dohoda o pracích konaných mimo prac. poměr 3. Jiná dohoda: \_\_\_   (specifikujte) | Název školy: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Stupeň vzdělání: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL - ANO/NE] | od [DOPLNÍ DODAVATEL]  do[DOPLNÍ DODAVATEL] | Název/obchodní firma: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Sídlo: [DOPLNÍ DODAVATEL]  IČO: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Kontaktní osoba pro ověření údajů: [DOPLNÍ DODAVATEL]  telefon: [DOPLNÍ DODAVATEL]  e- mail: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] | od [DOPLNÍ DODAVATEL]  do[DOPLNÍ DODAVATEL] | Název/obchodní firma: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Sídlo: [DOPLNÍ DODAVATEL]  IČO: [DOPLNÍ DODAVATEL]  Kontaktní osoba pro ověření údajů: [DOPLNÍ DODAVATEL]  telefon: [DOPLNÍ DODAVATEL]  e- mail: [DOPLNÍ DODAVATEL] | [DOPLNÍ DODAVATEL] |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V | [místo] | dne | [DD.MM.RRRR] |
|  | | | |
| [DOPLNÍ DODAVATEL] [název dodavatele]  [DOPLNÍ DODAVATEL] [jméno a příjmení osob/y oprávněné jednat za dodavatele, včetně titulu opravňujícího k zastupování] | | | |