**1. TIEKĖJO SIŪLOMŲ SPECIALISTŲ SĄRAŠAS**

**1 lentelė.** Specialistų, atsakingų už Sutarties įvykdymą, sąrašas ir duomenys (pagal Specialiųjų sąlygų 4 priedo „Tiekėjo kvalifikacijos ir kiti reikalavimai“ 1 lentelės 3.1–3.2 punktus):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eil.**  **Nr.** | **Siūloma pozicija\*** | **Reikalavimo**  **Nr. pagal**  **Specialiųjų sąlygų 4 priedo** **1 lentelės „Tiekėjo kvalifikacijos reikalavimai“** | **Vardas, Pavardė** | **Nurodyti, kai siūlomas specialistas yra tiekėjo/ subtiekėjo darbuotojas arba bus įdarbintas laimėjimo ir Sutarties sudarymo atveju** | **Specialisto kvalifikaciją pagrindžiantys dokumentai (sertifikato (ų) pavadinimas (ai) ir galiojimo terminas (jei yra)/** | **Pastabos** |
| **1.** | **Ekspertas Nr. 1 – projekto vadovas** | 3.1. punktas |  |  |  |  |
| **2.** | **Ekspertas Nr. 2 –**  **programuotojas** | 3.2. punktas |  |  |  |  |

\*Specialistai, nurodyti 1 lentelėje, su pasiūlymu teikia užpildytą ir pasirašytą prie šio priedo pridedamą formą „Specialisto pažyma“, pagrindžiant nustatytą specialisto kvalifikaciją ir jai keliamus reikalavimus, atsižvelgiant Specialiųjų sąlygų 4 priedo „Tiekėjo kvalifikacijos ir kiti reikalavimai“ 1 lentelės 2.1–2.2 punktų reikalavimus.

**SPECIALISTO PAŽYMA**

(pagal Specialiųjų sąlygų 4 priedo „Tiekėjo kvalifikacijos ir kiti reikalavimai“

1 lentelės 2.1–2.2 punktus)

**Siūloma pozicija:** *(pildo visi šio priedo 1 lentelėje Tiekėjo siūlomų specialistų sąrašas nurodyti specialistai)*

**1. Asmeninė informacija:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vardas, pavardė** |  |

**2. Dabartinė darbovietė:** *(Nurodyti)*

**3. Reikalaujamą kvalifikaciją įrodantys dokumentai.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eil. Nr.** | **Įgijimo data** | **Sertifikato pavadinimas**  **(jei pateikiamas lygiavertis, trumpas lygiavertiškumo aprašymas)** | **Pridedamo dokumento pavadinimas**  (tiekėjas privalo pateikti nurodyto sertifikato kopiją) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4. Aktuali darbo patirtis** per pastaruosius 5 (penkerius), 3 (trejus) metus ir kitą patirtį *(pagal Specialiųjų sąlygų 4 priedo „Tiekėjo kvalifikacijos ir kiti reikalavimai“ 1 lentelėje privalomos patirties reikalavimą)* (iki pasiūlymų pateikimo termino pabaigos) **(kvalifikacinių reikalavimų atitikimui)**

**„Pasiūlymų vertinimo kriterijai ir sąlygos“ :**

**4.1. 1 lentelė***(kiekvienam projektui / sutarčiai – atskira lentelė)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Sutarties/projekto pavadinimas** | *(Nurodyti)* |
| **Sutarties /projekto vykdymo pradžios ir pabaigos data\*** | Nuo *(nurodyti sutarties/projekto vykdymo pradžios datą)* iki *(nurodyti sutarties vykdymo pabaigos datą)* |
| **Specialisto darbo pradžios ir pabaigos data**\*\* | *(Nurodyti mėnesio tikslumu)* |
| **Užsakovas** | *(Nurodyti)* |
| **Užsakovo kontaktiniai duomenys** | *(Nurodyti atsakingo asmens vardą, pavardę, tel., el. pašto adresą)* |
| **Paslaugų teikėjas** | *(Nurodyti)* |
| **Paslaugų teikėjo kontaktiniai duomenys** | *(Nurodyti atsakingo asmens vardą, pavardę, tel., el. pašto adresą)* |
| **Specialisto vaidmuo projekte** | *(Pateikiamas trumpas aprašymas pagal, kurį būtų galima identifikuoti, kokias pareigas atliko ir kokias konkrečiai paslaugas teikė siūlomas specialistas šioje lentelėje nurodomos sutarties apimtyje)* |
| \*Sutartis/projektas gali būti pradėta vykdyti anksčiau, nei prieš 5 (3) metus, tačiau sutarties vykdymo pabaiga turi patekti į *3 (1) metų pagal Specialiųjų sąlygų 4 priedo „Tiekėjo kvalifikacijos ir kiti reikalavimai“ 1 lentelėje privalomos patirties reikalavimą*) laikotarpį, skaičiuojant nuo paskutinės pasiūlymų pagal šiuos pirkimo dokumentus pateikimo termino dienos.  \*\*Nesumuojamos vienu metu vykdytų projektų/sutarčių trukmės.Darbo patirtis skaičiuojama sumuojant projektų trukmes mėnesiais iki atitinkamo metų skaičiaus – nepilno mėnesio patirtis užskaitoma kaip pilno mėnesio patirtis. | |

4.2. Bendra patirtis vykdant projektus/sutartis yra*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(įrašyti bendrą patirtį mėnesiais apskaičiuotą pagal šios pažymos 4.1 papunktyje nurodytą lentelę (-es))*

Patvirtinu, kad aukščiau pateikta informacija yra teisinga \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė)

\*Ši forma turi būti pasirašyta kvalifikuotu elektroniniu parašu kiekvieno specialisto asmeniškai.