Příloha Formuláře nabídky

*(příloha pokračuje i na dalších stranách)*

# Vzor profesních životopisů

Profesní životopis vyhotovený pro účely VZ s názvem „**Poskytování projektového řízení a poradenských a konzultačních služeb pro SFDI**“,zadávané Státním fondem dopravní infrastruktury.

1. člen Realizačního týmu - **Projektový manažer I**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  |
| Pracovní poměr k účastníkovi |  |

1. **Přehled profesní (odborné) praxe[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Požadavek zadavatele:*   * *nejméně 5 let praxe v řízení projektů/vedení týmu, např. na pozici projektového manažera* | |
| **Zaměstnavatel**  (název, sídlo, IČO) |  |
| **Délka praxe**  (od – do měsíc/rok) |  |
| **Popis pracovní činnosti** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zaměstnavatel**  (název, sídlo, IČO) |  |
| **Délka praxe**  (od – do měsíc/rok) |  |
| **Popis pracovní činnosti** |  |

1. **Přehled certifikace pro splnění kvalifikace[[2]](#footnote-2)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Požadavek zadavatele:*   * *certifikát PRINCE 2 Practitioner nebo jeho ekvivalent – IPMA, PMP, ISO 10006 apod.* | |
| **Platný certifikát** |  |

1. **Přehled zkušeností[[3]](#footnote-3)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Požadavek zadavatele:*   * *účast na nejméně 2 realizovaných ICT projektech, v posledních 3 letech před zahájením Řízení, v roli projektového manažera, přičemž celkový finanční rozsah každého takového projektu musel činit min. 5.000.000 Kč bez DPH.* | |
| **Zadavatel projektu**  (název, sídlo, IČO) |  |
| **Název projektu** |  |
| **Popis poskytnutých služeb** |  |
| **Termín realizace** (od – do měsíc/rok) |  |
| **Hodnota realizovaných služeb (v Kč bez DPH)** |  |
| **Kontaktní osoba zadavatele projektu:**  **jméno, telefon, e-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadavatel projektu**  (název, sídlo, IČO) |  |
| **Název projektu** |  |
| **Popis poskytnutých služeb** |  |
| **Termín realizace** (od – do měsíc/rok) |  |
| **Hodnota realizovaných služeb (v Kč bez DPH)** |  |
| **Kontaktní osoba zadavatele projektu:**  **jméno, telefon, e-mail** |  |

Já, níže podepsaný, prohlašuji, že jsem dosáhl výše uvedené odborné praxe, zkušeností a certifikace, a že ovládám schopnost plynulé, bezproblémové komunikace v českém nebo slovenském jazyce.

V dne

…………………………………………….

Vlastnoruční/elektronický podpis

Příloha: Certifikát …………….

2. člen Realizačního týmu - **Projektový manažer II**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  |
| Pracovní poměr k účastníkovi |  |

1. **Přehled profesní (odborné) praxe[[4]](#footnote-4)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Požadavek zadavatele:*   * *nejméně 5 let praxe v řízení projektů/vedení týmu, např. na pozici projektového manažera* | |
| **Zaměstnavatel**  (název, sídlo, IČO) |  |
| **Délka praxe**  (od – do měsíc/rok) |  |
| **Popis pracovní činnosti** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zaměstnavatel**  (název, sídlo, IČO) |  |
| **Délka praxe**  (od – do měsíc/rok) |  |
| **Popis pracovní činnosti** |  |

1. **Přehled certifikace pro splnění kvalifikace[[5]](#footnote-5)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Požadavek zadavatele:*   * *certifikát PRINCE 2 Practitioner nebo jeho ekvivalent – IPMA, PMP, ISO 10006 apod.* | |
| **Platný certifikát** |  |

1. **Přehled zkušeností[[6]](#footnote-6)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Požadavek zadavatele:*   * *účast na nejméně 2 realizovaných ICT projektech, v posledních 3 letech před zahájením Řízení, v roli projektového manažera, přičemž celkový finanční rozsah každého takového projektu musel činit min. 5.000.000 Kč bez DPH.* | |
| **Zadavatel projektu**  (název, sídlo, IČO) |  |
| **Název projektu** |  |
| **Popis poskytnutých služeb** |  |
| **Termín realizace** (od – do měsíc/rok) |  |
| **Hodnota realizovaných služeb (v Kč bez DPH)** |  |
| **Kontaktní osoba zadavatele projektu:**  **jméno, telefon, e-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadavatel projektu**  (název, sídlo, IČO) |  |
| **Název projektu** |  |
| **Popis poskytnutých služeb** |  |
| **Termín realizace** (od – do měsíc/rok) |  |
| **Hodnota realizovaných služeb (v Kč bez DPH)** |  |
| **Kontaktní osoba zadavatele projektu:**  **jméno, telefon, e-mail** |  |

Já, níže podepsaný, prohlašuji, že jsem dosáhl výše uvedené odborné praxe, zkušeností a certifikace, a že ovládám schopnost plynulé, bezproblémové komunikace v českém nebo slovenském jazyce.

V dne

…………………………………………….

Vlastnoruční/elektronický podpis

Příloha: Certifikát …………….

3. člen realizačního týmu - **Enterprise architekt**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  |
| Pracovní poměr k účastníkovi |  |

1. **Přehled profesní (odborné) praxe[[7]](#footnote-7)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Požadavek zadavatele:*   * *minimálně 5 let praxe* *na pozici Enterprise Architecta;* | |
| **Zaměstnavatel**  (název, sídlo, IČO)**:** |  |
| **Délka praxe**  (od – do měsíc/rok)**:** |  |
| **Popis pracovní činnosti** |  |

1. **Přehled certifikace pro splnění kvalifikace[[8]](#footnote-8)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Požadavek zadavatele:*   * *certifikát minimálně na úrovni TOGAF Foundation, nebo obdobný* * *certifikát minimálně na úrovni ArchiMate Foundation nebo obdobný* | |
| **Platný certifikát** |  |
| **Platný certifikát** |  |

1. **Přehled zkušeností[[9]](#footnote-9)**

|  |
| --- |
| *Požadavek zadavatele:*   * *min. 1 praktická zkušenost s vypracováním podkladů pro OHA (Odbor hlavního architekta Ministerstva vnitra ČR) tj. zpracování příslušného/příslušných formuláře/formulářů OHA)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadavatel projektu**  (název, sídlo, IČO) |  |
| **Název projektu** |  |
| **Popis poskytnutých služeb**  (druh formulářů) |  |
| **Termín realizace** (od – do měsíc/rok) |  |
| **Hodnota realizovaných služeb (v Kč bez DPH)** |  |
| **Kontaktní osoba zadavatele projektu:**  **jméno, telefon, e-mail** |  |

Já, níže podepsaný, prohlašuji, že jsem dosáhl výše uvedené odborné praxe a certifikace, a že ovládám schopnost plynulé, bezproblémové komunikace v českém nebo slovenském jazyce.

V dne

…………………………………………….

Vlastnoruční/elektronický podpis

Příloha:

Certifikát …………….

4. člen realizačního týmu - **Procesní manažer**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  |
| Pracovní poměr k účastníkovi |  |

1. **Přehled profesní (odborné) praxe[[10]](#footnote-10)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Požadavek zadavatele:*   * *praxe projektového manažera / ITSM manažera po dobu minimálně 5 let;* | |
| **Zaměstnavatel**  (název, sídlo, IČO)**:** |  |
| **Délka praxe**  (od – do měsíc/rok)**:** |  |
| **Popis pracovní činnosti** |  |

1. **Přehled certifikace pro splnění kvalifikace[[11]](#footnote-11)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Požadavek zadavatele:*   * *certifikát pro projektový management, minimálně úrovně PRINCE2 Practitioner nebo PMP, nebo obdobný* * *certifikát minimálně ITIL Practitioner nebo obdobný* | |
| **Platný certifikát** |  |
| **Platný certifikát** |  |

1. **Přehled zkušeností[[12]](#footnote-12)**

|  |
| --- |
| *Požadavek zadavatele:*   * *min. 1 praktická zkušenost na pozici vedoucího týmu nebo ITSM manažera* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadavatel projektu**  (název, sídlo, IČO) |  |
| **Název projektu** |  |
| **Popis poskytnutých služeb** |  |
| **Termín realizace** (od – do měsíc/rok) |  |
| **Hodnota realizovaných služeb (v Kč bez DPH)** |  |
| **Kontaktní osoba zadavatele projektu:**  **jméno, telefon, e-mail** |  |

Já, níže podepsaný, prohlašuji, že jsem dosáhl výše uvedené odborné praxe a certifikace, a že ovládám schopnost plynulé, bezproblémové komunikace v českém nebo slovenském jazyce.

V dne

…………………………………………….

Vlastnoruční/elektronický podpis

Příloha:

Certifikát …………….

5. člen realizačního týmu - **Manažer/auditor kvality**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  |
| Pracovní poměr k účastníkovi |  |

1. **Přehled profesní (odborné) praxe[[13]](#footnote-13)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Požadavek zadavatele:*   * *minimálně 5 let praxe v řízení projektů včetně kontroly kvality;* | |
| **Zaměstnavatel**  (název, sídlo, IČO)**:** |  |
| **Délka praxe**  (od – do měsíc/rok)**:** |  |
| **Popis pracovní činnosti** |  |

1. **Přehled certifikace pro splnění kvalifikace[[14]](#footnote-14)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Požadavek zadavatele:*   * *certifikát minimálně ISO 19011, nebo obdobný* | |
| **Platný certifikát** |  |

1. **Přehled zkušeností[[15]](#footnote-15)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Požadavek zadavatele:*   * *účast na nejméně 2 realizovaných projektech, v posledních 3 letech před zahájením Řízení,* *v oblasti řízení kvality.* | |
| **Zadavatel projektu**  (název, sídlo, IČO) |  |
| **Název projektu** |  |
| **Popis poskytnutých služeb** |  |
| **Termín realizace** (od – do měsíc/rok) |  |
| **Hodnota realizovaných služeb (v Kč bez DPH)** |  |
| **Kontaktní osoba zadavatele projektu:**  **jméno, telefon, e-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadavatel projektu**  (název, sídlo, IČO) |  |
| **Název projektu** |  |
| **Popis poskytnutých služeb** |  |
| **Termín realizace** (od – do měsíc/rok) |  |
| **Hodnota realizovaných služeb (v Kč bez DPH)** |  |
| **Kontaktní osoba zadavatele projektu:**  **jméno, telefon, e-mail** |  |

Já, níže podepsaný, prohlašuji, že jsem dosáhl výše uvedené odborné praxe a certifikace, a že ovládám schopnost plynulé, bezproblémové komunikace v českém nebo slovenském jazyce.

V dne

…………………………………………….

Vlastnoruční/elektronický podpis

Příloha:

Certifikát …………….

6. Člen realizačního týmu -**Konzultant tvorby smluvní dokumentace**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  |
| Pracovní poměr k účastníkovi |  |

1. **Přehled profesní (odborné) praxe[[16]](#footnote-16)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Požadavek zadavatele:*   * *minimálně 5 let praxe v oblasti tvorby smluvní dokumentace pro státní správu* | |
| **Zaměstnavatel**  (název, sídlo, IČO)**:** |  |
| **Délka praxe**  (od – do měsíc/rok)**:** |  |
| **Popis pracovní činnosti** |  |

1. **Přehled zkušeností[[17]](#footnote-17)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Požadavek zadavatele:*   * *tvorba a připomínkování smluv dle technických požadavků na nejméně 5 realizovaných projektech, které byly zrealizovány v posledních 3 letech před zahájením Řízení, z toho alespoň ve dvou případech pro státní správu nebo pro správní úřady.* | |
| **Zadavatel projektu**  (název, sídlo, IČO) |  |
| **Název projektu** |  |
| **Popis poskytnutých služeb** |  |
| **Termín realizace** (od – do měsíc/rok) |  |
| **Kontaktní osoba zadavatele projektu:**  **jméno, telefon, e-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadavatel projektu**  (název, sídlo, IČO) |  |
| **Název projektu** |  |
| **Popis poskytnutých služeb** |  |
| **Termín realizace** (od – do měsíc/rok) |  |
| **Kontaktní osoba zadavatele projektu:**  **jméno, telefon, e-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadavatel projektu**  (název, sídlo, IČO) |  |
| **Název projektu** |  |
| **Popis poskytnutých služeb** |  |
| **Termín realizace** (od – do měsíc/rok) |  |
| **Kontaktní osoba zadavatele projektu:**  **jméno, telefon, e-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadavatel projektu**  (název, sídlo, IČO) |  |
| **Název projektu** |  |
| **Popis poskytnutých služeb** |  |
| **Termín realizace** (od – do měsíc/rok) |  |
| **Kontaktní osoba zadavatele projektu:**  **jméno, telefon, e-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadavatel projektu**  (název, sídlo, IČO) |  |
| **Název projektu** |  |
| **Popis poskytnutých služeb** |  |
| **Termín realizace** (od – do měsíc/rok) |  |
| **Kontaktní osoba zadavatele projektu:**  **jméno, telefon, e-mail** |  |

Já, níže podepsaný, prohlašuji, že jsem dosáhl výše uvedené odborné praxe, a že ovládám schopnost plynulé, bezproblémové komunikace v českém nebo slovenském jazyce.

V dne

…………………………………………….

Vlastnoruční/elektronický podpis

7. člen realizačního týmu - **Finanční poradce**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  |
| Pracovní poměr k účastníkovi |  |

1. **Přehled profesní (odborné) praxe[[18]](#footnote-18)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Požadavek zadavatele:*   * *minimálně 3 roky praxe v oblasti podnikových financí - se specializací na finanční analýzu, modelování a vizualizaci dat* | |
| **Zaměstnavatel**  (název, sídlo, IČO)**:** |  |
| **Délka praxe**  (od – do měsíc/rok)**:** |  |
| **Popis pracovní činnosti** |  |

1. **Přehled zkušeností[[19]](#footnote-19)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Požadavek zadavatele:*   * *účast na nejméně 5 realizovaných projektech, v posledních 3 letech před zahájením Řízení, s předmětem plnění zaměřeným na návrh koncepce systému ekonomického řízení* | |
| **Zadavatel projektu**  (název, sídlo, IČO) |  |
| **Název projektu** |  |
| **Popis poskytnutých služeb** |  |
| **Termín realizace** (od – do měsíc/rok) |  |
| **Kontaktní osoba zadavatele projektu:**  **jméno, telefon, e-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadavatel projektu**  (název, sídlo, IČO) |  |
| **Název projektu** |  |
| **Popis poskytnutých služeb** |  |
| **Termín realizace** (od – do měsíc/rok) |  |
| **Kontaktní osoba zadavatele projektu:**  **jméno, telefon, e-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadavatel projektu**  (název, sídlo, IČO) |  |
| **Název projektu** |  |
| **Popis poskytnutých služeb** |  |
| **Termín realizace** (od – do měsíc/rok) |  |
| **Kontaktní osoba zadavatele projektu:**  **jméno, telefon, e-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadavatel projektu**  (název, sídlo, IČO) |  |
| **Název projektu** |  |
| **Popis poskytnutých služeb** |  |
| **Termín realizace** (od – do měsíc/rok) |  |
| **Kontaktní osoba zadavatele projektu:**  **jméno, telefon, e-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadavatel projektu**  (název, sídlo, IČO) |  |
| **Název projektu** |  |
| **Popis poskytnutých služeb** |  |
| **Termín realizace** (od – do měsíc/rok) |  |
| **Kontaktní osoba zadavatele projektu:**  **jméno, telefon, e-mail** |  |

Já, níže podepsaný, prohlašuji, že jsem dosáhl výše uvedené odborné praxe a certifikace, a že ovládám schopnost plynulé, bezproblémové komunikace v českém nebo slovenském jazyce.

V dne

…………………………………………….

Vlastnoruční/elektronický podpis

1. V případě další praxe účastník doplní další tabulky anebo řádky. [↑](#footnote-ref-1)
2. Účastník do kolonky vyplní název získaného certifikátu. V případě dalších certifikací doplní účastník další řádky. [↑](#footnote-ref-2)
3. V případě potřeby účastník doplní další tabulky [↑](#footnote-ref-3)
4. V případě další praxe účastník doplní další tabulky anebo řádky. [↑](#footnote-ref-4)
5. Účastník do kolonky vyplní název získaného certifikátu. V případě dalších certifikací doplní účastník další řádky. [↑](#footnote-ref-5)
6. V případě potřeby účastník doplní další tabulky [↑](#footnote-ref-6)
7. V případě další praxe účastník doplní další tabulky nebo řádky. [↑](#footnote-ref-7)
8. Účastník do kolonky vyplní název získaného certifikátu. V případě dalších certifikací doplní účastník další řádky. [↑](#footnote-ref-8)
9. V případě potřeby účastník doplní další tabulky [↑](#footnote-ref-9)
10. V případě další praxe účastník doplní další tabulky nebo řádky. [↑](#footnote-ref-10)
11. Účastník do kolonky vyplní název získaného certifikátu. V případě dalších certifikací doplní účastník další řádky. [↑](#footnote-ref-11)
12. V případě potřeby účastník doplní další tabulky [↑](#footnote-ref-12)
13. V případě další praxe účastník doplní další tabulky nebo řádky. [↑](#footnote-ref-13)
14. Účastník do kolonky vyplní název získaného certifikátu. V případě dalších certifikací doplní účastník další řádky. [↑](#footnote-ref-14)
15. V případě potřeby účastník doplní další tabulky [↑](#footnote-ref-15)
16. V případě další praxe účastník doplní další tabulky nebo řádky. [↑](#footnote-ref-16)
17. V případě potřeby účastník doplní další tabulky [↑](#footnote-ref-17)
18. V případě další praxe účastník doplní další tabulky nebo řádky. [↑](#footnote-ref-18)
19. V případě potřeby účastník doplní další tabulky [↑](#footnote-ref-19)