…………………………............

*(Piecz*ęć *firmowa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

o dostępności funkcjonalności

Niniejszym oświadczam, że zostaną dostarczone w pełni działające co najmniej funkcjonalności STW

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Funkcjonalność opisana w SIWZ | Dostępność w dniu wdrożenia | Dostępność nie później niż 100 dni od wdrożenia  |
| 1. | Realizacja egzaminu teoretycznego**(wymaganie : bardzo ważne)** | TAK | --- |
| 2. | Losowanie i rozliczanie egzaminu praktycznego**(wymaganie : bardzo ważne)** | TAK | --- |
| 3. | Realizacja zapisów kandydatów na egzaminy **(wymaganie : bardzo ważne)** | TAK | --- |
| 4. | Planowanie i zarządzanie egzaminami i infrastrukturą**(wymaganie : bardzo ważne)** | TAK | --- |
| 5. | Raportowanie, statystyki i analizy **(wymaganie : bardzo ważne)** | TAK | --- |
| 6. | Aplikacja dla kierownictwa WORD **(wymaganie : bardzo ważne)** | TAK | --- |
| 7. | Zarządzanie finansową obsługą systemu *(wymaganie : ważne)* |  |  |
| 8. | Internetowy portal rezerwacji egzaminów i dokonywania płatności. *(wymaganie : ważne)* |  |  |
| 9. | Obsługa reklamacji na przebieg egzaminów *(wymaganie : ważne)* |  |  |
| 10. | Prezentator *(wymaganie : ważne)* |  |  |

Należy wpisać w odpowiednią rubrykę słowo TAK, NIE lub ---.

…....................... dnia …........................... …....................................................

             ( podpis osób uprawnionych

                 do reprezentowania Wykonawcy

                 lub jego pełnomocnika)