PŘÍLOHA Č. 2 – SMLOUVY - REALIZAČNÍ TÝM POSKYTOVATELE

|  |  |
| --- | --- |
| **Role 1 – Vedoucí projektu** | |
| Jméno a příjmení | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Adresa | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| E-mail | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Telefon | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Fax | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Role 2 – Procesní architekt** | |
| Jméno a příjmení | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Adresa | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| E-mail | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Telefon | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Fax | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Role 3 – Metodik účetnictví** | |
| Jméno a příjmení | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Adresa | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| E-mail | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Telefon | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Fax | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Role 4 – Metodik rozpočtu** | |
| Jméno a příjmení | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Adresa | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| E-mail | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Telefon | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Fax | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Role 5 – Technický architekt** | |
| Jméno a příjmení | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Adresa | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| E-mail | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Telefon | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Fax |  |
| **Role 6 – Garant bezpečnosti** | |
| Jméno a příjmení | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Adresa | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| E-mail | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Telefon | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Fax | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Role 7 – Specialista – ostatní** | |
| Jméno a příjmení | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Adresa | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| E-mail | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Telefon | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Fax | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Role 8 – Specialista – ostatní** | |
| Jméno a příjmení | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Adresa | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| E-mail | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Telefon | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Fax | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Role 9 – Specialista – ostatní** | |
| Jméno a příjmení | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Adresa | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| E-mail | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Telefon | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Fax | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Role 10 – Specialista – ostatní** | |
| Jméno a příjmení | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Adresa | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| E-mail | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Telefon | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |
| Fax | **[DOPLNÍ UCHAZEČ]** |

**[UCHAZEČ DOPLNÍ DLE SKUTEČNOSTI]**