## Załącznik nr 5a do SWZ

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO** |

Ja/my, niżej podpisany/i *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

………………….....................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz *(nazwa /firma/,adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

………………….....................................................................................................................................................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.

„**Budowa miejskiego monitoringu wizyjnego (CCTV) w Ciechanowcu”**, znak sprawy: **ZB.271.2.2024**,

niniejszym oświadczam/y, że do realizacji zamówienia publicznego skieruję/my następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Funkcja / stanowisko** | **Imię i nazwisko** | **Informacja o podstawie do dysponowania wskazaną osobą. W przypadku dysponowania daną osobą konieczne jest wskazanie podstawy do dysponowania.** |
|  | osoba spełniająca warunek postawiony przez Zamawiającego w Rozdziale 4 ust. 2 pkt 4 lit. a tir i SWZ |  | dysponujemy\*)  podstawa: …………....…………….  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia)  będziemy dysponować\*)  podstawa: zobowiązanie (Załącznik nr 3 do SWZ) |
|  | osoba spełniająca warunek postawiony przez Zamawiającego w Rozdziale 4 ust. 2 pkt 4 lit. a tir ii SWZ |  | dysponujemy\*)  podstawa: …………....…………….  (np. umowa o pracę, umowa zlecenia)  będziemy dysponować\*)  podstawa: zobowiązanie (Załącznik nr 3 do SWZ) |

\*) niepotrzebne skreślić

|  |
| --- |
| **INFORMACJA NA TEMAT KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, WYKSZTAŁCENIA I DOŚWIADCZENIA OSÓB WYMIENIONYCH W WYKAZIE OSÓB** |

Wykonawca na własne ryzyko przedstawia te informacje, które uważa za istotne w świetle wymagań ogłoszenia o zamówieniu. Zaprezentowane informacje muszą precyzyjnie wskazywać wymagane przez zamawiającego wykształcenie, doświadczenie zawodowe i kwalifikacje\*.

**Osoba 1:**

|  |  |
| --- | --- |
| Funkcja: | osoba spełniająca warunek postawiony przez Zamawiającego w Rozdziale 4 ust. 2 pkt 4 lit. a tir i SWZ |
| Imię i nazwisko: |  |
| Wykształcenie: |  |
| Posiadane kwalifikacje zawodowe: |  |

**Osoba 2:**

|  |  |
| --- | --- |
| Funkcja: | osoba spełniająca warunek postawiony przez Zamawiającego w Rozdziale 4 ust. 2 pkt 4 lit. a tir i SWZ |
| Imię i nazwisko: |  |
| Wykształcenie: |  |
| Posiadane kwalifikacje zawodowe: |  |