**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający**

Gmina Miejska Świdnik

ul. Stanisława Wyspiańskiego 27

21-040 Świdnik

**Wykonawca/** **Wykonawca wspólnie**

**ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESE)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Przeprowadzenie szkoleń dla administratorów IT w ramach projektu pn. „Zwiększenie cyberbezpieczeństwa Gminy Miejskiej Świdnik**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Osoba posiadająca niezbędną wiedzę i doświadczenie w prowadzeniu szkoleń w zakresie administracji systemami IT**  Osoba musi posiadać co najmniej dwuletnie doświadczenie w zakresie prowadzenia szkoleń w zakresie administracji systemami IT i przeprowadziła co najmniej pięć szkoleń w zakresie administracji systemami IT. | | | | | |
| ………………  (Imię i nazwisko) | ………………  (liczba lat doświadczenia) | Przeprowadzone szkolenia (nazwa, temat szkolenia) | Data przeprowadzenia szkolenia | Zamawiający | Podstawa dysponowania osobą:  Zasób własny/udostępniony przez inny podmiot\* |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |

\*niepotrzebne skreślić. W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie do współpracy) należy zaznaczyć **„*zasób własny*”**. W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika)należy zaznaczyć ***„zasób udostępniony”*.**

|  |  |
| --- | --- |
| …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. | …………………………………………  *(podpis uprawnionej osoby (osób) – należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)* |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. | …………………………………………  *(podpis uprawnionej osoby (osób) – należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)* |