Załącznik nr 5 do SWZ

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

*(nazwa firmy oraz adres wykonawcy)*

|  |
| --- |
|  |

*(NIP, REGON, KRS)*

|  |
| --- |
|  |

*(nr tel, adres e-mail)*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

[składany na wezwanie Zamawiającego]

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **Dostawa i wdrożenie oprogramowania w ramach projektu „Cyberbezpieczna Gmina Żarnowiec”**

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam(y), że przez cały okres realizacji zamówienia dysponujemy lub będziemy dysponować osobami wymienionymi poniżej. Będą one brały udział w wykonywaniu zamówienia i posiadają wymagane uprawnienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat doświadczenia** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień i wykształcenia** | **Informacja o podstawie dysponowania\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\***Należy podać stosunek prawny łączący wykonawcę z daną osobą (umowa o pracę, zlecenie, itp.). W przypadku osób, które będą udostępnione wykonawcy przez podmioty trzecie należy wpisać „*zobowiązanie podmiotu trzeciego*” oraz załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.