**Załącznik Nr 6 S**WZ

Nr postępowania: **ZP/75/2025**

………………………………..

*(nazwa i adres wykonawcy)*

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

potwierdzający spełnianie warunków udziału w postępowaniu pn.: **Dostawa wraz z montażem dwóch macierzy dyskowych HA (High Availability)** określonych   
w Rozdziale 7 SWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania zamówienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania daną osobą** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | ***5*** | *6* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone Rozdziale 7 SWZ.

..........................................................................   
 *(podpis uprawomocnionego przedstawiciela wykonawcy)*