1. **DANE WYKONAWCY[[1]](#footnote-1):**

Nazwa: …………………………………………………………....

Siedziba: ……………………………………………………………

……………………………………………………………

Adres do korespondencji[[2]](#footnote-2): …………………………………………………………....

Adres poczty elektronicznej: ……………………………………………………………

Numer telefonu: 0 (\*\*)……………………………………………………

Numer REGON: ……………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………

KRS: ……………………………………………………………

1. **DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

GMINA OSIEK

adres do korespondencji: Osiek 85, 87-340 Osiek

REGON: 871118448

NIP: 874 16 87 632

tel. tel./+48 56 493 81 21

e-mail: [ug@gminaosiek.pl](mailto:ug@gminaosiek.pl)

adres strony internetowej: [www.gminaosiek.pl](http://www.gminaosiek.pl)

## **WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym przez **Gminę Osiek**:

***Dostawa urządzeń i oprogramowania zwiększających odporność na cyberataki wraz z wdrożeniem w ramach realizacji projektu „Cyberbezpieczny Osiek”***

OŚWIADCZAM(Y), że w wykonaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię  i Nazwisko | Kwalifikacje zawodowe  *(rodzaj i numer posiadanych uprawnień lub poświadczone równoważnie)* | Zakres  wykonywanych  czynności | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *Podpis (kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty) wykonawcy/osób upoważnionych do reprezentacji wykonawcy* |

1. *Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać* ***dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie****,(wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż siedziba Wykonawcy* [↑](#footnote-ref-2)