**ZP.271.11.2024.KA Załącznik nr 6A**

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

**Wykonawca:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | NIP/REGON |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn. **Rozwój e-usług publicznych dla mieszkańców Gminy Śmigiel** – **PAKIET II – zakup oprogramowania narzędziowego w zakresie cyberbezpieczeństwa oraz szkolenie pracowników**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

zamówienie niniejsze będą wykonywać następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię**  **i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, wykształcenie** | **Dysponowanie bezpośrednie (umowa**  **o pracę, umowa**  **o świadczenie usług, umowa zlecenia, prowadzi własną działalność gospodarczą, itp.)** | **Dysponowanie pośrednie (osobą**  **tą dysponuje podmiot trzeci, który**  **ją udostępni na podstawie stosownej umowy)** |
| 1. |  |  |  |  |  |

**UWAGA: Proszę zaznaczyć jedną z opcji: dysponowanie bezpośrednie lub pośrednie.**

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)  do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |

**UWAGA: Dokument musi być podpisany elektronicznym podpisem kwalifikowanym.**