

## WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

### W imieniu:

Wykonawcy / Podmiotu udostępniającego zasoby/ Wykonawcy wspólnie  
ubiegającego się o udzielenie zamówienia\*

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG\*)

reprezentowany przez:

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

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą:

**„Usługi utrzymania i rozwoju systemu STREFA PANA ”**

*(zn. spr. 212.2021)*

prowadzonego przez Polską Agencję Nadzoru Audytowego,

**przedstawiamy:**

w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej (określonego w Rozdziale IX ust. 1 pkt 4 lit. b SWZ) dot. dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia o kwalifikacjach zawodowych, doświadczeniu i wykształceniu niezbędnym do wykonania Zamówienia, **wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia** zgodnie z poniższą tabelą:

L.p.	Imię i nazwisko osoby, którą dysponuje Wykonawca	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia i nazwa pełnionej roli (kierownik kontraktu/ starszy programista/programista/architekt biznesowy/st. analityk biznesowy/analityk biznesowy/tester)	Informacje na temat posiadanych kwalifikacji zawodowych, wykształcenia, kompetencje	Informacje na temat posiadanego doświadczenia	Podstawa do dysponowania osobą* (wykonawca wskazuje swój potencjał/polega na podmiocie udostępniającym zasoby)
1					


**Niniejszy dokument należy opatrzyć podpisem zaufanym,  
podpisem osobistym lub kwalifikowanym podpisem  
elektronicznym.**

**Uwaga!** Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

\*Niepotrzebne skreślić