# Załącznik nr 9 do SWZ – Wykaz osób

Nr ref. TARRSA/GENERATOR\_FEII/2/2024

**OŚWIADCZENIE**

**DLA**

**PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

pn. „Zakup licencji na aplikację internetową generatora wniosków wraz z systemem obsługi Wnioskodawców, dostosowaną do wymogów projektu Fundusz Eksportowy dla Kujaw i Pomorza”

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Toruńska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.,** ul. Włocławska 167, 87-100 Toruń

1. **WYKONAWCA/Y:**
2. ……………………………………………………
3. Oświadczam, że następujące osoby będą brały udział w wykonaniu zamówienia pn. „Zakup licencji na aplikację internetową generatora wniosków wraz z systemem obsługi Wnioskodawców, dostosowaną do wymogów projektu Fundusz Eksportowy dla Kujaw i Pomorza”:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko,  podstawa dysponowania | Funkcja | Wykształcenie  *(wypełnić jeśli określono dla osoby wymaganie w tym zakresie w SWZ)* | Doświadczenie (opisać zrealizowane projekty **zgodnie z wymogami SWZ dla danej funkcji**) |
| 1. |  | Kierownik projektu |  |  |
| 2. |  | Architekt programowania/ specjalista do konfiguracji oprogramowania |  |  |
| 3. |  | Architekt programowania/ specjalista do konfiguracji oprogramowania |  |  |
| 4. |  | Administrator |  |  |