**Załącznik nr 6 do postępowania KA-CZL-DZP.261.1.40.2023**

**WYKAZ OSÓB**

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY** |
| Zarejestrowana nazwa, forma prawna oraz adres wykonawcy: |
|  |
| **DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA** |
| Subskrybcja systemu zarządzania relacjami z klientami typu CRM **wraz z wdrożeniem** |
| **Tryb postępowania: tryb podstawowy z fakultatywnymi negocjacjami** |
| **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY** |
| Oświadczamy, że do realizacji przedmiotu zamówienia skierujemy następujące osoby spełniające warunki określone przez zamawiającego w SWZ: |
| ***Osoba 1*** |
| *imię i nazwisko*: |
| ***Doświadczenie:****Termin wdrożenia:**Podmiot na rzecz którego wykonywane było wdrożenie:* |
| ***Osoba 2*** |
| *imię i nazwisko*: |
| ***Doświadczenie:****Termin wdrożenia:**Podmiot na rzecz którego wykonywane było wdrożenie:* |
| **OŚWIADCZENIE DOT. ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ** |
| *Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego* |