**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak postępowania: ROIK.271.32.2022.TŻ)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Dydnia zwana dalej „Zamawiającym”

Dydnia 224, 36-204 Dydnia,

NIP 686-15-58-830, REGON 370440212

Adres poczty elektronicznej (e-mail): urzad@gminadydnia.pl

Adres strony internetowej (URL): [www.gminadydnia.pl](http://www.gminadydnia.pl)

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /fkpje6738z/skrytka znajdująca się na stronie ePUAP pod adresem <https://epuap.gov.pl/wps/portal>

Strona internetowa (BIP): <http://dydnia.bip.gov.pl>

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania, na której udostępniano SWZ oraz na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/gmina\_dydnia

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

 *(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 którego przedmiotem jest zadanie pn.: ***„Dostawa sprzętu oraz oprogramowania w ramach projektu grantowego: Cyfrowa Gmina”*,** prowadzonego przez **Gminę Dydnia, zgodnie zapisami rozdziały XII ust. 2, pkt 4 b) SWZ** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ
zgodnie z warunkiem określonym w rozdziale XII ust. 2, pkt 4 b) SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji, posiadanych uprawnień** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
|  |  |  |  |

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie do współpracy) **w kolumnie 4** należy wpisać **„*zasób własny*”**.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) **w kolumnie 4** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

*Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.*

 ………………………… dn. ……………………. .........................................................................

 Miejscowość Podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

 woli w imieniu Wykonawcy[[1]](#footnote-1)

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

1. Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF. [↑](#footnote-ref-1)