**WYKAZ OSÓB**

Dane Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**usługę usługa kompleksowego wsparcia merytorycznego pracowników Uczelni w trakcie opracowywania koncepcji wdrożenia Elektronicznego Zarządzania Dokumentacją na Uniwersytecie Ekonomicznym we Wrocławiu**:

oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy osoby spełniające warunki określone przez Zamawiającego w rozdziale IV pkt 5 ppkt 2 lit. a zapytania ofertowego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rodzaje uprawnień** | **Podstawa do dysponowania** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
|  |  |  |  |

oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy osoby spełniające warunki określone przez Zamawiającego w rozdziale IV pkt 5 ppkt 2 lit. b zapytania ofertowego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rodzaje uprawnień** | **Podstawa do dysponowania** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
|  |  |  |  |

*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.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Miejscowość, data* | *czytelny podpis lub podpis nieczytelny wraz z imienną pieczątką podpisującego [[1]](#footnote-1)* |

1. *Wykaz musi być podpisany przez osoby upoważnione do zaciągania zobowiązań i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy:*

*1) czytelnym podpisem lub nieczytelnym podpisem wraz z imienną pieczątką podpisującego – w przypadku składania go w formie skanu,*

*2) kwalifikowanym podpisem elektronicznym – w przypadku składania go w formie elektronicznej.* [↑](#footnote-ref-1)