**Załącznik nr 6 do SIWZ**

Nazwa Wykonawcy: ..........................................................

ulica: ..................................................

kod i miejscowość: ..........................................................

**Wykaz osób**

**w celu wykazania posiadania zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, które zostaną skierowane do jego realizacji**

Zamówienie publiczne pn. . **„ Zakup oprogramowania i sprzętu oraz przyłączenie jednostek organizacyjnych do sieci dla uruchomienia e-usług w Gminie Skarżysko - Kamienna w ramach projektu „e – Skarżysko – rozwój usług elektronicznych”** **dla Gminy Skarżysko – Kamienna, znak ZP.271.42.2019**

**w części 1 zamówienia,**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania SIWZ dotyczące osób** | **Dane identyfikacyjne osoby** (imię i nazwisko) | **Opis potwierdzający wymagane doświadczenie** | **Certyfikat** (jeśli dotyczy) | **Informacja o podstawie do dysponowania tą osobą** (umowa o pracę\*, umowa zlecenie\*, umowa o dzieło\*, pisemne zobowiązanie  podmiotu trzeciego) |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

......................, data ………… 2019 r.

(\*UWAGA: należy wpisać właściwą odpowiedź – informację o podstawie dysponowania osobą)