***Załącznik nr 6 do SIWZ - wykaz osób***

..............................................

*pieczęć nagłówkowa Wykonawcy*

**W Y K A Z O S Ó B**

**SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

(składany na wezwanie Zamawiającego)

**Dotyczy: postępowania na udzielenie zamówienia publicznego pn.”E-GMINA – rozwój i poprawa dostępności elektronicznych usług administracji publicznej dla mieszkańców Gminy Sępopol”.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia (min 2 letnie doświadczenie )** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
| ***Kierownik***  ***Projektu*** |  |  |  |
| ***Kierownik Programistów*** |  |  |  |
| ***Wdrożeniowiec Systemów informatycznych*** |  |  |  |

**Do wykazu Wykonawca zobowiązany jest dołączyć dokumenty potwierdzające wymagania określone przez Zamawiającego.**

W oświadczeniu należy podać stosunek prawny łączący wykonawcę z daną osobą (umowa o pracę, zlecenie, itp.). W przypadku osób, które będą udostępnione wykonawcy przez podmioty trzecie w kolumnie 4 tabeli należy wpisać „*zobowiązanie podmiotu trzeciego*” oraz załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Jeśli wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Ze zobowiązania lub innych dokumentów potwierdzających udostępnienie zasobów przez inne podmioty musi wynikać:

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innych podmiotów,
2. sposób wykorzystani zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia,
3. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego
4. czy podmiot na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczącym doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

............................ ……………….……….…….

*miejscowość, data podpis osoby uprawnionych do reprezentowania wykonawcy*