**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Nr postępowania** **379/2024/TP-I/DZP**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Ja niżej podpisany(a),....................................................................................................................

oświadczam w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, że zamówienie zostanie zrealizowane
z udziałem następujących osób:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Nazwisko i imię** | **Informacje dotyczące wykształcenia, doświadczenia, kwalifikacji zawodowych, uprawnień**  | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
| **1.** | ……………………… | a) posiada ……. lat doświadczenia zawodowego w pracy programistyb) posiada doświadczenie w projektach polegających na wykonaniu aplikacji mobilnej lub systemu webowego w charakterze programisty, potwierdzone udziałem w …….. projektach polegających na wykonaniu aplikacji mobilnej lub systemu webowego w charakterze programisty |  | Dysponowanie bezpośrednie\* - należy wpisać formę współpracy………………………………(umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą)**LUB**Dysponowanie pośrednie\* - należy wpisać formę współpracy ………………………………(umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) i załączyć wypełniony druk zgodnie z załącznikiem nr 6 do SWZ) |

\*niewłaściwe skreślić lub zaznaczyć właściwe

**Oświadczam/y**, **że osoba/y wskazane**, będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają wymagane wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie w postawionym warunku w SWZ.

…………..……… dnia …………… 2024 r.

 *(miejscowość)*  ………………………………………………………..

 Podpis Wykonawcy zgodnie zapisami SWZ