Niniejszego załącznika nie należy składać wraz z ofertą. Do jego złożenia wezwany jedynie Wykonawca , którego oferta została oceniona najwyżej.

#####

*Załącznik nr 6 - Wzór wykazu osób, które*

*będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia*

 *(dotyczy wyłącznie osób wskazanych w § 5 SIWZ)*

**WYKAZ OSÓB , KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA PN.: Zakup i uruchomienie e-usług publicznych na potrzeby projektu "E-gmina – rozwój**

 **i poprawa dostępności elektronicznych usług administracji publicznej**

**dla mieszkańców Gminy Domaniów".**

1. ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Domaniów

Domaniów 56

55 – 216 Domaniów

2. WYKONAWCA:

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZAM(Y), ŻE: dysponuję (-emy) osobami/będę(będziemy) dysponował(dysponować) osobami\* wymienionymi w tabeli poniżej i będą one wykonywać wskazane w niej czynności przedmiotu zamówienia, zgodnie z określonymi przez Zamawiającego warunkami:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Opis posiadanego doświadczenia , potwierdzającego spełnianie warunku udziału w postępowaniu określone w § 5 SIWZ |  | Podstawa dysponowaniaDysponuje/będzie dysponował\* |
| 1 |  |  |  |  |  |

 Zaprezentowane informacje muszą precyzyjnie wskazywać wymagane przez Zamawiającego doświadczenie.

Do niniejszego oświadczenia załączono pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia, jeżeli w wykazie powyżej wskazano osoby, którymi Wykonawca będzie dysponował\*.

\*niepotrzebne skreślić.

3. Podpis(y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu Wykonawcy(ów)  | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)  | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |