**Załącznik nr 6A do SIWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Purda

Purda 19, 11-030 Purda

.............................................................., ......................................

Pieczęć wykonawcy miejscowość data

**WYKAZ OSÓB**

**Składając ofertę postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na Zadanie nr 1 - Wdrożenie e-usługi i dostawa modułów telemetrycznych w ramach realizowanego projektu pn.: „Purda – Gmina inteligentnych e-usług”**

oświadczam, że dysponuję następującymi osobami niezbędnymi do wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych, wy-kształcenia, uprawnień oraz zakresu wykonywanych czynności** | **Doświadczenie** | **Informacja o podstawie formalno - prawnej do dysponowania osobami wymienionymi w wykazie** |
| A | B | C | D | E |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………………….

Podpis(y) osób upoważnionych

 do składania oświadczeń woli

 w imieniu wykonawcy

**Załącznik nr 6B do SIWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Purda

Purda 19, 11-030 Purda

.............................................................., ......................................

Pieczęć wykonawcy miejscowość data

**WYKAZ OSÓB**

**Składając ofertę postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na Zadanie nr 2 -** **Wdrożenie e-usług oraz dostawa i wdrożenie oprogramowania do zarządzania informacją przestrzenną do prezentacji danych przestrzennych dla mieszkańców Gminy Purda w ramach realizowanego projektu pn.: „Wdrożenie e-usług publicznych w Gminie Purda”**

oświadczam, że dysponuję następującymi osobami niezbędnymi do wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych, wy-kształcenia, uprawnień oraz zakresu wykonywanych czynności** | **Doświadczenie** | **Informacja o podstawie formalno - prawnej do dysponowania osobami wymienionymi w wykazie** |
| A | B | C | D | E |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………………….

Podpis(y) osób upoważnionych

 do składania oświadczeń woli