**Załącznik nr 7 do SWZ.**

**Znak**: **IZ.271.34.2022**

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**WYKAZ OSÓB**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, odpowiedzialnych za pełnienie nadzoru inwestorskiego wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności, oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami.**

Oświadczamy, że wskazane w wykazie osoby, posiadają wymagane kwalifikacje zawodowe i uprawnienie określone w warunkach udziału w postępowaniu i będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja w realizacji zamówienia** | **Zakres i okres doświadczenia** | **Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych, wykształcenia, doświadczenia, informacje o wydaniu**  **uprawnień** | **Informacja o podstawie do dysponowania**  **wskazanymi osobami – rodzaj umowy** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | Koordynator projektu |  | Umiejętności i doświadczenie potwierdzone udziałem w:  - nazwa projektu:  - rola w projekcie:  - wartość projektu | Zasób własny / Zasób udostępniony |
|  | Specjalista ds. serwerów i systemów serwerowych |  | Kwalifikacje potwierdzone certyfikatem lub zaświadczeniem:  - dokument nr  - wydany przez  - data wydania  - data ważności | Zasób własny / Zasób udostępniony |
|  | Inżynier systemowy (wdrożeniowy) w obszarze urządzeń sieciowych |  | Kwalifikacje potwierdzone certyfikatem lub zaświadczeniem:  - dokument nr  - wydany przez  - data wydania  - data ważności | Zasób własny / Zasób udostępniony |
|  | Osoba do wykonywania robót elektrycznych |  | Kwalifikacje potwierdzone certyfikatem lub zaświadczeniem:  - dokument nr  - wydany przez  - data wydania  - data ważności | Zasób własny / Zasób udostępniony |
|  | Osoba do przeprowadzenia audytu |  | Kwalifikacje potwierdzone certyfikatem lub zaświadczeniem:  - dokument nr  - wydany przez  - data wydania  - data ważności | Zasób własny / Zasób udostępniony |

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie do współpracy) **w kolumnie 5** należy wpisać **„*zasób własny*”**.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) **w kolumnie 5** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

**........................................................**

(podpis osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

***UWAGA:***

**Dokument składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej (tj. w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) osoby upoważnionej do reprezentacji.**