Zamawiający – GMINA WARTA

Adres: Rynek im. Wł. St. Reymonta 1

98-290 Warta

|  |
| --- |
| Oznaczenie sprawy (numer referencyjny): W-RIGPiZP.271.8.2025.Zp |

***(Dokument składany na żądanie Zamawiającego)***

Załącznik nr 9 do SWZ

**Wykaz osób**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia**

W związku ze wspólnym ubieganiem się o udzielenie zamówienia pn:

**„Zakup urządzeń, oprogramowania oraz szkoleń dla Gminy Warta i jednostek podległych w celu aktualizacji i realnego podniesienia poziomu systemu zabezpieczeń w placówkach” realizowany w ramach Grantu Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy (FERC), II Zaawansowane Usługi Cyfrowe, 2.2 Wzmocnienie Krajowego Systemu Cyberbezpieczeństwa, nr naboru FERC.02,02-CS.01-001/23”**

prowadzonego przez Gminę Warta,

mając na uwadze postanowienia Rozdziału XIII pkt. 3.4 w zw. z pkt. 4.1 SWZ przedkładam wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Nazwa funkcji wg SWZ** | **Opis spełniania warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego w SWZ** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

  **Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracy) w kolumnie 4 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 4 należy wpisać „zasób udostępniony”.

(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany, podpis osobisty osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Podmiotu udostępniającego swoje zasoby)

*Oświadczenia należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*