*Załącznik nr 5 do SIWZ*

………………………….

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB**

**Część …\***

skierowanych do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, składany wpostępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Wdrożenie e-usług w Gminie Dubeninki wraz z dostawą sprzętu komputerowego oraz oprogramowania niezbędnych do ich realizacji - nr ref.: OP.271.1.2019*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Pełniona funkcja** | **Kwalifikacje zawodowe / wykształcenie / certyfikaty, w tym certyfikaty, o których mowa w pkt 16.4.1)c) SIWZ**  | **Doświadczenie** | **Podstawa dysponowania** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

……………………………. …………………………….

*Miejsce i data Podpis Wykonawcy*

*\*w przypadku składania oferty na obie części – powielić wykaz*