pieczęć wykonawcy

### Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Znak sprawy: NA/O/171/2019

#### WYKAZ OSÓB

#### warunek udziału w postępowaniu

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie procedury ogłoszenia zaproszenia do złożenia ofert, w oparciu o art. 4 d ust 1 pkt 1 z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz.U. 2018 poz. 1986 ze zm.).

na: **Wykonanie i sprawdzenie 3 wersji oprogramowania**

OŚWIADCZAM(Y), że w wykonaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko | Wykształcenie wyższe  Proszę wpisać nazwę uczelni i ukończony kierunek, rok ukończenia | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami***\**** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*UWAGA: W przypadku gdy wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, że będzie nimi dysponował, tj. musi przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotu niniejszego zamówienia.*

dnia ………………. .………………………………………………………..

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy