Załącznik nr 10 do SWZ

*……………………………………………………..*

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Zakup usługi utrzymania i konserwacji systemu SAP BO i SAP SAC Lasów Państwowych”** potwierdzając spełnienie warunku, wskazanego w SWZ *(Dysponowanie odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia)*, oświadczam/y że nw. Osoba/y zostaną skierowane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe** (certyfikat – jeżeli dotyczy)  opis potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w SWZ \* | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania osobami**  (rodzaj umowy) |
| **1** | **2** | **3** | **5** | **6** |
| 1 |  | Osoba, którą dysponuje Wykonawca posiada, certyfikat:  Nr certyfikatu …………………………..  Data wystawienia certyfikatu: ………….. |  |  |
| 2 |  | Serwisant 2  Osoba, którą dysponuje Wykonawca posiada, certyfikat:  Nr certyfikatu …………………………..  Data wystawienia certyfikatu: ………….. |  |  |

**Dokument należy złożyć w formie elektronicznej zgodnie z wytycznymi zawartymi w SWZ.**