**Załącznik nr 7**

**do SWZ**

…………………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy/

Wykonawców wspólnie ubiegających się

o udzielenie zamówienia

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym, na realizację zadaniapn.: **Cyberbezpieczny Samorząd – Gmina Piecki**, znak postępowania **RZK.271.2.2.2025**, oświadczam, że zamówienie będzie realizowane przez niżej wymienione osoby :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ I NAZWISKO oraz pełniona w postępowaniu funkcja** | **Kwalifikacje**  **(uprawnienia) oraz posiadane certyfikaty** | **Doświadczenie (w latach)**  **i wykształcenie, ze wskazaniem branży** | **Zakres rzeczowy wykonywanych czynności** | **Informacja**  **o podstawie dysponowania osobą** |
| 1 |  |  |  |  | Osoba będąca  w dyspozycji wykonawcy/oddana  do dyspozycji  przez inny podmiot\*) |
| 2 |  |  |  |  | Osoba będąca  w dyspozycji wykonawcy/oddana  do dyspozycji  przez inny podmiot\*) |
| 3 |  |  |  |  | Osoba będąca  w dyspozycji wykonawcy/oddana  do dyspozycji  przez inny podmiot\*) |
| 4 |  |  |  |  | Osoba będąca  w dyspozycji wykonawcy/oddana  do dyspozycji  przez inny podmiot\*) |

\*) niepotrzebne skreślić

Niniejszy wykaz, składany jest na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu o którym mowa w pkt 6.1.4 ppkt 3 SWZ.

**Dane zawarte w wykazie muszą uwzględniać wszystkie wymagania wobec poszczególnych osób, wskazane w pkt 6.1.4 ppkt 3 SWZ**

.................................., dnia ...............................

....................................................................................................

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

*osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*