**Załącznik nr 5 do SWZ**

Dotyczy postępowania na:

**„Kompleksowa obsługa informatyczna Master - Odpady i Energia Sp. z o.o. do 31.12.2025”**

**Wykaz Osób**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Ilość miesięcy doświadczenia w świadczeniu usług informatycznych** | **Ilość obsługiwanych użytkowników** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**DOKUMENT POWINIEN BYĆ PODPISANY PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY WYKONAWCY LUB OSOBĘ UPOWAŻNIONĄ DO WYSTĘPOWANIA W JEGO IMIENIU**