Zamawiający:

**GMINA I MIASTO WYSZOGRÓD**

09-450 Wyszogród, ul. Rębowska 37

**ZAŁĄCZNIK NR 5B DO (SWZ)**

dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej 1 024 799,00 złotych pod nazwą:

„CYBERBEZPIECZNY SAMORZĄD ” – część B

**WYKAZ OSÓB DLA CZĘŚCI B**

**Dane Wykonawcy:**

NAZWA WYKONAWCY: ………………………………………………………………..………………………………….

ADRES WYKONAWCY: ……..………………………………………………………………..…………………………….

NUMER NIP, REGON I KRS: …………………………………………………………………….…………………………

ADRES EMAIL: …………………………………………………………….…………………………………………………….

NUMER TEL: ……………………………………………………………………………..…………………………….……….

OSOBA/OSOBY DO REPREZENTACJI WYKONAWCY: ………………………………………………………….

RODZAJ PRZEDSIĘBIORSTWA WYKONAWCY:

MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO/ MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO / DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO | FUNKCJA W REALIZACJI ZAMÓWIENIA | KWALIFIKACJE /DOŚWIADCZENIE | INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA OSOBĄ, KTÓRA BĘDZIE UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA  (Wpisać dysponowanie bezpośrednie/ pośrednie oraz wpisać formę współpracy, np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym formularzu ofertowym są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Niniejszy formularz należy podpisać w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.***