Załącznik nr 5 do SWZ

Wykaz osób dotyczący spełnienia warunku udziału w postępowaniu

*……………………………………………………..*

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Odnowienie wsparcia producenta dla posiadanych przez Lasy Państwowe licencji oprogramowania IBM Informix na okres 6 miesięcy”**  potwierdzając spełnienie warunku, wskazanego w rozdziale II podrozdział 7 pkt 7.4.2 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 oraz doświadczenie** (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 |  | Specjalista ds. baz danych IBM Informix  Osoba, którą dysponuje Wykonawca posiada certyfikat:  Nr certyfikatu …………………………..  Data wystawienia certyfikatu: …………..  Opis doświadczenia:  …………………… |  |  |

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