**ZOZ.V.260-55/ZP/22**

**Załącznik Nr 6
do zapytania ofertowego**

…………………………………………………………

 *(miejscowość, data)*

# Dane Wykonawcy\*/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* / Podmiotu udostępniającego zasoby\*:

Nazwa i adres: ……………………......................................................................................................................................................................................................................................

………………………………….................................................................................................................................................................................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, REGON, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………………..…………………...............................................................................................................

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa reprezentacji)*

Regon: ………...…………………………………..…………….. NIP: …………..………………………………..………………… Adres poczty elektronicznej: ………………….……………………………………….……….…….

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **Zaprojektowanie, wykonanie, uruchomienie i wdrożenie nowego serwisu internetowego (Portal podmiotu)
w ramach Projektu „Poprawa jakości i dostępności usług medycznych poprzez unowocześnienie systemu informatycznego w Zespole Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim”**

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony za zapytaniu ofertowym, na dowód czego przedstawiam osoby zdolne do wykonania zamówienia, którymi wykonawca dysponuje lub będzie dysponował i które w trakcie jego realizacji będą pełnić opisane poniżej funkcje lub czynności oraz posiadają wymagane uprawnienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Funkcja w realizacji zamówienia zgodnie z warunkiem udziału w postępowaniu** | **Imię i nazwisko** | **Informacje potwierdzające spełnienie warunków:** **Posiadane uprawnienia** | **Informacje potwierdzające spełnienie warunków:** **Posiadane doświadczenie** | **Informacja o podstawie do dysponowania wskazanymi osobami**[należy odpowiednio zaznaczyć dysponowanie bezpośrednie lub pośrednie oraz wpisać formę współpracy, np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna (np. umowa zlecenia, umowa o dzieło) itp.] |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** |
| **1.** | **Web Developer**  |  |  |  | * Dysponowanie pośrednie

………………………………………….* Dysponowanie bezpośrednie

…………………………………………. |
| **2.** | **Konsultant/wdrożeniowiec** |  |  |  | * Dysponowanie pośrednie

………………………………………….* Dysponowanie bezpośrednie

…………………………………………. |

UWAGA:

1) Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym.

2) Jeżeli Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu (dysponowanie pośrednie), należy zaznaczyć „dysponowanie pośrednie” i załączyć do oferty zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów (osób) na potrzeby realizacji zamówienia. Ze zobowiązania powinno wyraźnie wynikać: zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu; sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego; zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego; czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

3) Jeżeli Wykonawca polega na zasobach własnych zaznacza „dysponowanie bezpośrednie” i wpisuje odpowiednio podstawę dysponowania: umowa o pracę, umowa zlecenie

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

**Oświadczam, że** wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Miejscowość …………………………… data …………………………

--------------------------------------------

*Proszę wypełnić każdą część oświadczenia – poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi lub jej udzielenie - jeśli jakaś część oświadczenia nie dotyczy podmiotu składającego oświadczenie: proszę wpisać, że „nie dotyczy”*

*W części dotyczącej podmiotu składającego oświadczenie proszę odpowiednio dostosować w zależności od tego czy oświadczenie składa Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, czy podmiot udostępniający zasoby.*

*\*niepotrzebne skreślić*

*Oświadczenie winna podpisać osoba (osoby) uprawniona do reprezentacji Wykonawcy,* *Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia, podmiotu udostępniającego zasoby - Wymogi odnoszące się do formy niniejszego oświadczenia, w szczególności wymogi co do jej podpisania i złożenia, zostały szczegółowo opisane w SWZ.*