**Załącznik nr 8 do SWZ**

**WZP.271.5.2025.TS**

**Wykonawca:**

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

**Dostawa oprogramowania wraz z instalacją, wdrożeniem i utrzymaniem w ramach projektu „Poprawa cyberbezpieczeństwa w Gminie Rakoniewice.”**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja w realizacji zamówienia** | **Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych i dokumentów je potwierdzających** | **Doświadczenie zgodnie z wymaganiami w Rozdziale VI ust. 1 pkt 4 lit. b) – d) SWZ (należy wskazać wszystkie wymagane informacje)** | **Sposób do dysponowania** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 *elektroniczny podpis osoby/osób uprawnionych do*

*wystąpienia w imieniu Wykonawcy*