

.....
(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB,
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

.....
Ja (My), niżej podpisany (ni)
.....
działając w imieniu i na rzecz :

.....
.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
.....
(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu nr 2/12/SSOM/2025 na „Kompleksowe świadczenie usług księgowych oraz kadrowo - płacowych dla Stowarzyszenia Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego”, przedstawiam(y) następujące informacje dotyczące potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej Ogłoszenia (Warunki udziału w postępowaniu), przedstawiam(y) osobę, która będzie wykonywać zamówienie:

Imię i nazwisko:

Uprawnienia:.....

Dla potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu w zakresie doświadczenia należy wypełnić poniższą tabelę:

Lp .	Termin realizacji usługi na rzecz instytucji Podać okres od (m-c/rok) do (m-c/rok)	Nazwa instytucji	Nazwa realizowanego projektu	Termin realizacji projektu	Nazwa funduszu (środki zewnętrzne)
1.					

Do wykazu osób należy załączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenia wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

UWAGA:

Zamawiający wymaga, aby osoba wskazana przez Wykonawcę z imienia i nazwiska brała udział w realizacji zamówienia.

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane powyżej są aktualne, zgodne z prawdą, z zapisami Ogłoszenia oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji w przypadku wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu powyższych informacji.

..... dnia

(miejscowość, data)

.....

(podpisy Wykonawcy / podpis(y) osób
uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)