**Załącznik nr 4a do SWZ**

**Wykonawca:** ……………………………………….

……………………………………………………………..

………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, tel.. fax, e-mail )

**Wykaz osób, o których mowa w części V ust. 1 pkt 2 lit. b) SWZ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Rozbudowa posiadanych geoportali o dodatkowe e-usługi oraz znaczące podniesienie dojrzałości istniejących e-usług w powiatach: skarżyskim, koneckim i starachowickim
w ramach projektu e-Geodezja cyfrowy zasób geodezyjny Województwa Świętokrzyskiego**” współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Działanie 7.1 Rozwój e-społeczeństwa”, którego beneficjentem jest: Lider – Powiat Skarżyski w porozumieniu z dwoma Partnerami, tj. Powiatem Starachowickim i Powiatem Koneckim.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | PełnionaFunkcja | Opis kwalifikacji zawodowych, uprawnień oraz doświadczenia zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ | Informacja o podstawie dysponowania osobąWpisać:- **dysponowanie bezpośrednie**: np. umowa o pracę, umowa zlecenie, o dzieło) **lub****- dysponowanie pośrednie** – osoba udostępniona przez podmiot trzeci |
| 1. |  | Kierownikprac | - w okresie od ……….\*. do ……………..\* pełniał/a funkcję kierownika przy realizacji usługi polegającej na budowie nowych geoportali lub rozbudowie istniejących geoportali o dodatkowe e-usługi. Nazwa usługi:………………………………………\*Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana:…………………………… |  |

\*Wykonawca uzupełnia żółte pola.

*Wykonawca/ właściwie umocowany przedstawiciel podpisuje dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*