**Załącznik nr 5 do SWZ**

*(dokument składany na wezwanie)*

Numer referencyjny sprawy: 3/SM/2021

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa (firma) wykonawcy / wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres wykonawcy / wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**WYKAZ OSÓB,**

**o których mowa w Rozdz. VII ust.2 pkt. 4) SWZ.**

*dotyczy postępowania pn. Modernizacja Monitoringu Wizyjnego Miasta Kielce – Zadanie 1”.*

|  |
| --- |
| **osoby posiadające certyfikat kompetencyjny w zakresie instalacji, konfiguracji i serwisowania systemu Avigilon Control Center Enterprise w wersji 7**  |
| Lp.  | **Imię i nazwisko** | **Uprawnienia,****(rodzaj i numer certyfikatu, podmiot certyfikujący)** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą\*** |
| 1 |  |  | dysponowanie samodzielne /  osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot *\**………………………*\*\** |
| ...... |  |  | dysponowanie samodzielne /  osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot *\**………………………*\*\** |
| **osoba posiadająca certyfikat kompetencyjny na poziomie Extreme CertifiedSpecialist, wydany przez autoryzowane centrum szkoleniowe Extreme Network**  |
| Lp.  | **Imię i nazwisko** | **Uprawnienia,****(rodzaj i numer certyfikatu, podmiot certyfikujący)** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą\*** |
| 1 |  |  | dysponowanie samodzielne /  osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot *\**………………………*\*\** |
| ...... |  |  | dysponowanie samodzielne /  osoba zostanie udostępniona przez inny podmiot *\**………………………*\*\** |

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* w przypadku, gdy osoby zostaną udostępnione przez inny podmiot należy wpisać w wykropkowane miejsce informację o podstawie do dysponowania oraz dane podmiotu udostępniającego.*

*Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający tą okoliczność..*

.............................................. .................................................................................

 *miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej do*

 *reprezentowania wykonawcy*