**Nr postępowania: 2024.04.ZP Załącznik nr 4 do SWZ**

**(złożyć w przepisanym terminie – *vide* Dział VIII SWZ)**

**WYKAZ OSÓB**

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………..

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**Kompleksowa usługa stałego wsparcia technicznego dla systemu Symfonia ERP**

Przedstawiam(-y) następujące informacje:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Funkcja** | **Imię i Nazwisko** | **Doświadczenie zawodowe**(w odniesieniu do każdej z wykazanych usług należy podać: nazwę i rodzaj usługi, daty wykonania (format: MM/RRRR-MM/RRRR oraz podmiot na rzecz którego usługi były wykonywane) – podając wszelkie informacje niezbędne dla oceny spełniania warunku zgodnie z SWZ | **Informacja o podstawie do dysponowania daną osobą\*\*** |
| **1** | **konsultant Symfonia ERP Finanse i Księgowość, Handel, Karty Drogowe oraz Środki Trwałe ze znajomością informatyki** |  |  |  |
| **2** | **konsultant Symfonia Kadry i Płace ze znajomością informatyki** |  |  |  |

**UWAGA!**

Zamawiający nie dopuszcza łączenia funkcji przez poszczególnych członków Zespołu Wykonawcy.