**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB**

W nawiązaniu do prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Usługi w zakresie przeprowadzenia analiz sytuacji finansowej na potrzeby Centrum Projektów Polska Cyfrowa”** nr sprawy ZP/9/2024/AO, prowadzonego przez Centrum Projektów Polska Cyfrowa oświadczam, **że spełniam warunki udziału w postępowaniu opisane w rozdziale VI ust. 2 pkt 4) ppkt b) SWZ**

Na potwierdzenie spełniania ww. warunków przedstawiam niniejszy wykaz osób skierowanych do wykonania zamówienia:

1. Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia: …………………………………………………………………………………………………………………
2. Informacja o podstawie dysponowania daną osobą: ……………………………………………………………………………………………..
3. Oświadczam, że ww. osoba *(zaznaczyć właściwe):*

[ ]  posiada **uprawnienia biegłego rewidenta**, o których mowa w ustawie z dnia 11 maja 2017 r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (t.j. Dz.U. 2022 poz. 1302) **numer uprawnień** *(prosimy podać numer wpisu do rejestru)* ……………………………………………………………………………….……………

lub

[ ]  posiada **wykształcenie wyższe**

**oraz**

w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert - zrealizowała **co najmniej 8 usług** polegających na sporządzeniu **analizy finansowej**, o wartości każdej z tych usług nie mniejszej niż 10 000,00 zł brutto, **wymienionych w poniższej tabeli:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę**(wypełnić) | **Przedmiot zrealizowanej usługi**(wypełnić) | **Usługa została zrealizowana w okresie ostatnich 3 lat, liczonych wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert**(zaznaczyć właściwe) | **Wartość brutto zrealizowanej usługi** (wypełnić) |
| 1. |  |  | [ ]  TAK[ ]  NIE |  |
| 2. |  |  | [ ]  TAK[ ]  NIE |  |
| 3. |  |  | [ ]  TAK[ ]  NIE |  |
| 4. |  |  | [ ]  TAK[ ]  NIE |  |
| 5. |  |  | [ ]  TAK[ ]  NIE |  |
| 6. |  |  | [ ]  TAK[ ]  NIE |  |
| 7. |  |  | [ ]  TAK[ ]  NIE |  |
| 8. |  |  | [ ]  TAK[ ]  NIE |  |

Oświadczam, że

1. wskazana osoba posiada odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ oraz jest zdolna do wykonania zamówienia.
2. wskazana osoba będzie realizowała przedmiot umowy przez cały okres jej trwania. Każda zmiana ww. osoby skierowanej do wykonania usługi wymaga zgody Zamawiającego na warunkach opisanych w SWZ.
3. wszystkie informacje podane w niniejszym wykazie są aktualne i zgodne
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.