**Wykonawca**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
| … | ………………………………………………….……………………………… | ………….…………………… |

**WYKAZ OSÓB** **SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wskazane w wykazie osoby winny spełniać warunki określone w pkt VII.2 Zapytania ofertowego.

**Imię Nazwisko 1 osoby skierowanej do realizacji zamówienia** ……………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek udziału w postępowaniu** | **Określenie wymaganych informacji** | **Wymagane informacje** *(wypełnia wykonawca)*  (Format danych: dzień/miesiąc/rok) | **Informacje o podstawie do dysponowania osobą\*** |
| 1. | Posiadanie min. 2 letniego nieprzerwanego doświadczenia w realizowaniu usług utrzymania czystości. | Podać nazwę pracodawcy/okres zatrudnienia/zakres obowiązków\*\* | ………………………………………………..  Nazwa pracodawcy  Od dnia \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_  Okres zatrudnienia  ………………………………………………..  Zakres obowiązków |  |

**Uwaga!**

\* Należy określić: (dysponowanie bezpośrednie, umowa o pracę, zlecenia, dzieło lub użyczenie przez inny podmiot).

**Imię Nazwisko 2 osoby skierowanej do realizacji zamówienia** ……………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek udziału w postępowaniu** | **Określenie wymaganych informacji** | **Wymagane informacje** *(wypełnia wykonawca)*  (Format danych: dzień/miesiąc/rok) | **Informacje o podstawie do dysponowania osobą\*** |
| 1. | Posiadanie min. 2 letniego nieprzerwanego doświadczenia w realizowaniu usług utrzymania czystości. | Podać nazwę pracodawcy/okres zatrudnienia/zakres obowiązków\*\* | ………………………………………………..  Nazwa pracodawcy  Od dnia \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_  Okres zatrudnienia  ………………………………………………..  Zakres obowiązków |  |

**Uwaga!**

\* Należy określić: (dysponowanie bezpośrednie, umowa o pracę, zlecenia, dzieło lub użyczenie przez inny podmiot).

*Kwalifikowany podpis elektroniczny  
/podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy,   
bądź osoby uprawnionej do występowania w jego imieniu*