***Załącznik nr 4 do SWZ***

*należy podać nazwę (firma) albo imię i nazwisko, siedzibę*

*albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy*

**Nr sprawy: AZP.25.2.4.2025 - Pełnienie nadzoru inwestorskiego przy realizacji inwestycji: budowa budynku Centrum Dydaktyczno-Egzaminacyjnego Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku – na działce 1784/28 obręb 11 Śródmieście przy ul. Szpitalnej w Białymstoku**

| **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię  i nazwisko | Proponowana rola  w realizacji zamówienia | Posiadane kwalifikacje zawodowe (opis), doświadczenie (liczba lat), wykształcenie, uprawnienia (pełna nazwa i nr uprawnień), przynależność do właściwej izby samorządu zawodowego 1) | Informacja o podstawie do dysponowania wskazanymi osobami | |
| Dysponowanie pośrednie\*  *należy wpisać formę współpracy np. umowa zlecenie / umowa  o dzieło itp* | Dysponowanie bezpośrednie\*\*  *należy wpisać formę współpracy  np. umowa o pracę / umowa zlecenie/ umowa o dzieło itp.* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***Oświadczam, iż wskazane osoby spełniają wszystkie warunki określone w części VIII SWZ - pkt 1.4.2.***

1) należy opisać wszystkie elementy wyszczególnione w części VIII SWZ - pkt 1.4.2

\* Pod pojęciem **„dysponowania pośredniego”**należy rozumieć powoływanie się na osoby zdolne do wykonania zamówienia należące do innych podmiotów, tj. podmiotów, które dysponują takimi osobami, na czas realizacji zamówienia w celu wykonania pracy związanej z wykonaniem tego zamówienia, np. oddelegują pracownika.

\*\* Pod pojęciem **„dysponowania bezpośredniego”** należy rozumieć przypadek, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą (osobami), na dysponowanie której (których) Wykonawca się powołuje. Przy czym bez znaczenia jest tutaj charakter prawny takiego stosunku.

*kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy*