

## Załącznik Nr 4 do ZO/ 25 /GE /23

### Wykaz osób

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na znak postępowania : ZO/ 25 /GE /23- ..... dla zadania numer : ..... obiektach Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego w Wrocławiu” przedstawiam poniżej wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami potwierdzający spełnianie warunku o którym mowa w rozdziale VII. pkt 2 lit. c Zapytania ofertowego, tj. potwierdzającego, że Wykonawca dysponuje co najmniej jedną osobą niezbędną do wykonywania zamówienia posiadającymi łącznie uprawnienia

Lp.	Imię i Nazwisko / Nazwa podmiotu	Kwalifikacje zawodowe / uprawnienia/ doświadczenie / wykształcenie ze wskazaniem nr uprawnień	Funkcja w realizacji zamówienia / zakres wykonywanych czynności

Oświadczamy, że wskazane powyżej osoby posiadają wymagane prawem uprawnienia do wykonywania czynności w zakresie wyżej określonym.

....., dn.....

.....  
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy