**Załącznik nr 6**

**Wykaz osób – serwisantów**

***dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na „Wymianę agregatu wody lodowej chirurgii urazowej”, znak sprawy: 4 WSzKzP.SZP.2612.23.2021****”****,*** prowadzonego przez 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ, ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław*:*

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

skieruję do realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego niżej wymienione osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe****/ uprawnienia[[1]](#footnote-1)** | Informacja o **podstawie dysponowania** osobą1. W przypadku, gdy Wykonawca dysponuje wskazaną osobą na podstawie stosunku prawnego łączącego go bezpośrednio z tą osobą należy wpisać:

**„dysponowanie bezpośrednie – umowa o pracę tak+ wymiar zatrudnienia/nie**”.1. Natomiast w przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniana przez inny podmiot (podmiot trzeci) należy wpisać:

„**dysponowanie pośrednie** |
| **1.** |  |  | dysponowanie………………….*(bezpośrednie / pośrednie)* |
| **2.** |  |  | dysponowanie………………….*(bezpośrednie / pośrednie)* |
| **…** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Na żądanie zamawiającego w trakcie realizacji umowy, udostępnię/my wymienione wyżej dokumenty (wg Rozdziału VIII pkt 1 ppkt 4) SWZ ) w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem możliwości naliczania kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.

1. Wymienić świadectwa i certyfikaty wymagane w Rozdziale VIII pkt. 1 ppkt 4) SWZ [↑](#footnote-ref-1)