.....................................

*(nazwa Wykonawcy)*

**Wykaz osób, które Wykonawca skieruje do realizacji zamówienia pn.:**

**„Zorganizowanie i zarządzanie Strefą Płatnego Parkowania (SPP) na terenie Miasta Świnoujście od 1 maja 2021 r. do 30 kwietnia 2024 r.”**

Do wykonywania zamówienia skieruję następująca/e osobę/y:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię**  **i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie osoby w zorganizowaniu i zarządzaniu SPP lub prowadzenie i zarządzanie płatnymi parkingami.** | **Dysponowanie osobą** (zaznaczyć właściwe)  oraz  **rodzaj zatrudnienia** (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy) |
| 1 |  |  |  | **□** dysponowanie  bezpośrednie  …………  **□** dysponowanie  pośrednie  ………….. |
| 2 |  |  |  | **□** dysponowanie  bezpośrednie  …………  **□** dysponowanie  pośrednie  ………….. |

Oświadczam, że osoby wskazane w tabeli posiadają wymagane w postępowaniu uprawnienia w zakresie wskazanych powyżej specjalności, w zakresie wynikającym z warunków określonych w SWZ.

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

(*podpis osoby uprawnionej do reprezentacji*)

*Uwaga: wykaz zobowiązany będzie złożyć wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, lub wykonawcy, których Zamawiający wezwie do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że spełniają warunki udziału w postępowaniu oraz nie zachodzą wobec nich podstawy wykluczenia, w przypadkach, o których mowa w art.108 ust. 1 i art. 109 ust 1 pkt 1 oraz 4-10 ustawy Pzp*