# Załącznik nr 4 do SWZ

# WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych   czynności w realizacji   zamówienia - obiekt** | **Informacja  o podstawie dysponowania osobą \*** |
| **1** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Oświadczam, że wymienione wyżej osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia na„ Świadczenie usługi ochrony osób i mienia w Miejskiej Gospodarce Komunalnej Sp. z o.o. w Oleśnicy” posiadają min. 3 letni staż pracy jako pracownik odpowiedzialny za ochronę osób i mienia i będą wykonywały fizycznie ochronę na wskazanych obiektach Zamawiającego**

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

*elektroniczny podpis osoby /osób/ uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

....................................., dnia....................

\* Podać podstawę dysponowania osobą np.:

- osoba jest pracownikiem Wykonawcy *(umowa o pracę, umowa zlecenie);*

* osoba fizyczna nie będąca pracownikiem Wykonawcy *( umowa zlecenie, umowa o dzieło)1) ;*
* *umowa z innym podmiotem 2),*

1) W przypadku, gdy Wykonawca będzie polegał na osobie fizycznej nie będącej jego pracownikiem, do oferty zobowiązany jest dołączyć pisemne zobowiązanie tej osoby o podjęciu funkcji i oddaniu się do dyspozycji na okres realizowania robót oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenie z postępowania na podstawie art. 24

2)  W przypadku, gdy Wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innego podmiotu, winien dołączyć pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania do dyspozycji osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu niniejszego zamówienia oraz dokumenty tego podmiotu