

SRZP.271.21.2021

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

NIP: REGON:.....

Reprezentowany przez:.....

e-mail: tel.:

WYKAZ OSÓB

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129) pn. „Usługa kompleksowego utrzymania czystości w pomieszczeniach, korytarzach i wejściach do budynków administrowanych przez Urząd Miejski w Słupsku w okresie od 02.01.2022 r. do 31.12.2022 r.”

CZĘŚĆ I- Wykonanie usługi kompleksowego utrzymania czystości w siedzibie Słupskiego Centrum Organizacji Pozarządowych i Ekonomii Społecznej ul. Niedziałkowskiego 6 w Słupsku *

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że:

skieruje do realizacji przedmiotowego zamówienia co najmniej 2 osoby które będą uczestniczyć w jego realizacji oraz posiadać co najmniej 12 miesięczne doświadczenie w sprzątaniu pomieszczeń biurowych.

| Lp. | Imię i nazwisko | Doświadczenie osoby w zakresie sprzątania w pomieszczeniach biurowych dla danej części (w miesiącach) | Zakres wykonywanych czynności | Określenie sposobu dysponowania zasobem, którym wykonawca dysponuje lub będzie dysponował |
|-----|-----------------|---|-------------------------------|---|
| 1 | |m-cy** | | Zasób własny / zasób innego podmiotu ** |

| | | | | |
|---|--|-------------|--|---|
| 2 | |m-cy** | | Zasób własny / zasób innego podmiotu ** |
|---|--|-------------|--|---|

CZĘŚĆ II

Zadanie 1: Wykonanie usługi kompleksowego utrzymania czystości w siedzibie Miejskiego Rzecznika Konsumentów ul. Jana Pawła II 1 w Słupsku

Zadanie 2: Wykonanie usługi kompleksowego utrzymania czystości w siedzibie Zespołu Audytu Wewnętrznego i Kontroli ul. Starzyńskiego 6 w Słupsku

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że:

skieruje do realizacji przedmiotowego zamówienia co najmniej 2 osoby które będą uczestniczyć w jego realizacji oraz posiadać co najmniej 12 miesięczne doświadczenie w sprzątaniu pomieszczeń biurowych.

| Lp. | Imię i nazwisko | Doświadczenie osoby w zakresie sprzątania w pomieszczeniach biurowych dla danej części (w miesiącach) | Zakres wykonywanych czynności | Określenie sposobu dysponowania zasobem, którym wykonawca dysponuje lub będzie dysponował |
|-----|-----------------|---|-------------------------------|---|
| 1 | |m-cy** | | Zasób własny / zasób innego podmiotu ** |
| 2 | |m-cy** | | Zasób własny / zasób innego podmiotu ** |

CZĘŚĆ III- Wykonanie usługi kompleksowego utrzymania czystości w siedzibie Komendy Straży Miejskiej, Wydziału Podatków i Zarządzania Należnościami oraz Inspektora BHP ul. Jaracza 5 w Słupsku

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że:

skieruje do realizacji przedmiotowego zamówienia co najmniej 2 osoby które będą uczestniczyć w jego realizacji oraz posiadać co najmniej 12 miesięczne doświadczenie w sprzątaniu pomieszczeń biurowych.

| Lp. | Imię i nazwisko | Doświadczenie osoby w zakresie sprzątania w pomieszczeniach biurowych dla danej części (w miesiącach) | Zakres wykonywanych czynności | Określenie sposobu dysponowania zasobem, którym wykonawca dysponuje lub będzie dysponował |
|-----|-----------------|---|-------------------------------|---|
| 1 | |m-cy** | | Zasób własny / zasób innego podmiotu ** |
| 2 | |m-cy** | | Zasób własny / zasób innego podmiotu ** |

CZĘŚĆ IV - Wykonanie usługi kompleksowego utrzymania czystości w siedzibie Komendy Straży Miejskiej, Wydziału Podatków i Zarządzania Należnościami oraz Inspektora BHP ul. Jaracza 5 w Słupsku

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że:

skieruje do realizacji przedmiotowego zamówienia co najmniej 2 osoby które będą uczestniczyć w jego realizacji oraz posiadać co najmniej 12 miesięczne doświadczenie w sprzątaniu pomieszczeń biurowych.

| Lp. | Imię i nazwisko | Doświadczenie osoby w zakresie sprzątania w pomieszczeniach biurowych dla danej części (w miesiącach) | Zakres wykonywanych czynności | Określenie sposobu dysponowania zasobem, którym wykonawca dysponuje lub będzie dysponował |
|-----|-----------------|---|-------------------------------|---|
| 1 | |m-cy** | | Zasób własny / zasób innego podmiotu ** |

| | | | | |
|---|--|-------------|--|---|
| 2 | |m-cy** | | Zasób własny / zasób innego podmiotu ** |
|---|--|-------------|--|---|

Jednocześnie oświadczam, że osoby wskazane w powyższej tabeli będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia i posiadają wymagane doświadczenie wskazane w tabeli.

.....
(miejsowość, data)

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej (ych) do podpisania
niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)***

****** Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**