Załącznik nr 4 do SWZ

ZP/02/2021

***Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenia usługi noszenia ( transportu )pacjentów wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, dla wykonania zamówienia, a także informacje do dysponowania tymi osobami. Jednocześnie w trakcie realizacji zamówienia zobowiązuję się informować o ewentualnych zmianach w składzie osób realizujących przedmiot zamówienia.***

Jednocześnie w trakcie realizacji zamówienia zobowiązuję się informować o ewentualnych zmianach w składzie osób realizujących przedmiot zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko  Określenie zakresu prac | Kwalifikacje TAK/NIE | Telefon kontaktowy | Podstawa dysponowania |
| 1. | Pracownik noszowy |  |  |  |
| 2. | Osoba odpowiedzialna za realizację umowy po stronie Wykonawcy wraz z podaniem nr telefonu i adresu e-mail |  |  |  |

***UWAGA: W zależności od ilości wskazanych osób powiększyć ilość pozycji w tabeli.***

Wykonawca przedłoży Zamawiającemu na każde wezwanie w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymóg zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub podwykonawcę osób **wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie zamawiającego.**

1. Oświadczanie wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składanego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwanie czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, imion i nazwisk tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpisu osoby upoważnianej do złożenia oświadczenia w imieniu wykonawcy lub podwykonawcy,
2. Poświadczona za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub podwykonawcę kopie umowy/umowy o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenia wykonawcy lub podwykonawcy ( wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków jeżeli został sporządzony ). Kopia umowy/umów powinna zastać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o chronię danych osobowych tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników). Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania.

………….…….(miejscowość), dnia……….r. ………………………………………

**podpis elektroniczny kwalifikowany**

**lub podpis zaufany lub osobisty**

**osoby/-ób uprawnionej/-ych**

**do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika**