DZP.260.4.2024.MW

 Załącznik nr 5.4 do SWZ

 **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

 **WYKAZ OSÓB**

skierowanych do realizacji zamówienia

**DANE WYKONAWCY[[1]](#footnote-1):**

Nazwa: ……………………………………………………….

Adres: ………………………………………………………..

Jako uprawniony/-i do działania w imieniu i na rzecz Wykonawcy wskazanego wyżej, w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego
do złożenia podmiotowych środków dowodowych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego trybie podstawowy bez negocjacji na ***świadczenie usług transportowych – transport eksponatów do wskazanych przez Centrum Nauki Kopernik lokalizacji na terenie Polski,*** na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, określonego w Rozdziale VII ust. 1 pkt.4 lit. b) Specyfikacji warunków zamówienia, poniżej przedstawiam/-y wykaz osób, skierowanych do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***l.p.*** | ***Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia***  | ***Prawo jazdy kategorii B, termin ważności (od – do)*** | ***Zakres wykonywanych czynności*** | ***Podstawa dysponowania wskazaną osobą*** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

1. W przypadku Wykonawców występujących wspólnie, należy podać dane wszystkich wykonawców [↑](#footnote-ref-1)