

AT.ZP.271.49.2024.AK

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

.....

.....

.....

.....

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 2024 r., poz. 1320) pn. „Usługa kompleksowego utrzymania czystości w pomieszczeniach, korytarzach i wejściach do budynków administrowanych przez Urząd Miejski w Słupsku”

CZEŚĆ I: wykonanie usługi kompleksowego utrzymania czystości w siedzibie Słupskiego Centrum Organizacji Pozarządowych i Ekonomii Społecznej w Słupsku, ul. Niedziałkowskiego 6.				
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 (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 **

* należy uzupełnić doświadczenie skierowanej osoby (w miesiącach)
** niepotrzebne skreślić

CZĘŚĆ II: wykonanie usługi kompleksowego utrzymania czystości w siedzibie Miejskiego Rzecznika Konsumentów w Słupsku ul. Jana Pawła II 1 oraz siedzibie Wydziału Współpracy, Kultury i Promocji ul. Tuwima 34

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 (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 **

* należy uzupełnić doświadczenie skierowanej osoby (w miesiącach)

** niepotrzebne skreślić

CZĘŚĆ III: wykonanie usługi kompleksowego utrzymania czystości w siedzibie Centrum Współpracy Międzypokoleniowej i Streetworkingu, ul. F. Nullo 3 i 4

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 (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 **

* należy uzupełnić doświadczenie skierowanej osoby (w miesiącach)

** niepotrzebne skreślić

CZĘŚĆ IV: wykonanie usługi kompleksowego utrzymania czystości w siedzibie Wydziału Podatków Lokalnych i Zarządzania Należnościami, Specjalisty BHP, Zespołu Audytu Wewnętrznego oraz Wydziału Zarządzania Kadrami i Organizacji Urzędu Dział Elektronicznego Zarządzania Dokumentacją (sala szkoleniowa) -ul. Jaracza 5.

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 (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 **

* należy uzupełnić doświadczenie skierowanej osoby (w miesiącach)

** niepotrzebne skreślić

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

.....
(miejscowość, 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.**