

AT.ZP.271.32.2022.MW

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 2022 r. poz. 1710, 1812, 1933) pn. „Usługa kompleksowego utrzymania czystości w pomieszczeniach, korytarzach i wejściach do budynków administrowanych przez Urząd Miejski w Słupsku w okresie od 02.01.2023 r. do 31.12.2023 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 (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**

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 (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 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 (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 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 (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.**