**DZP/TP/39/2024 Załącznik nr4 do SWZ**

1. **WYKAZ OSÓB**
2. SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA
3. **spełniających wymagania określone w części VI SWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres** **powierzanych** **czynności** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie – przedmiot i zakres** | **Podstawa dysponowania****osobą**1 | **Załączono pisemne zobowiązanie osoby1****wpisać TAK / NIE** |
| 1 |  |  | nr uprawnień:……..……………..…….……………………. data wydania:……..…..…………….nazwa organu wydającego:……………………………………..……………………………………szczegółowy opis uprawnień w zakresie wymaganym w postępowaniu:…………………………………………………………………....................................... |  |  |

***Tabelę należy indywidualnie dostosować do potrzeb***

*kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany lub podpis osobisty wykonawcy*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. *jeżeli Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia, a podstawy dysponowania nie stanowi umowa o pracę, o dzieło lub umowa zlecenia - Wykonawca do oferty musi załączyć pisemne zobowiązanie takiej osoby, iż zgłasza ona gotowość do wykonywania na rzecz Wykonawcy robót stanowiących przedmiot niniejszego zamówienia.*