Załącznik nr 3 do SWZ

Znak: ZP/MW/3/24

**WYKAZ OSÓB**

Na potwierdzenie spełnienia warunku w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.\* | Imię i nazwisko | Warunek określony przez Zamawiającego w SWZ | Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie potwierdzające spełnienie warunku | Informacja o podstawie do dysponowania osobą (jednoznaczna informacja  o tym, czy Wykonawca dysponuje osobą na podstawie umowy o pracę czy innej umowy, np., cywilno-prawnej)1 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\**Wiersze tabeli powielić w razie potrzeby*

1. W przypadku, gdy Wykonawca wskazuje w wykazie osoby, którymi będzie dysponował w sposób inny niż własnym zasobem ludzkim, np. na podstawie umowy o pracę, należy przedstawić pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia
2. Należy podać wszystkie informacje, pozwalające stwierdzić czy Wykonawca spełnia warunek w zakresie dysponowania osobami

**Przed podpisaniem umowy, Zamawiający będzie wymagał przedstawienia dokumentów poświadczających posiadane uprawnienia/kwalifikacje zawodowe osób wskazanych w powyższym wykazie.**

***UWAGA!***

1. ***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy.***
2. ***Podpis własnoręczny nie jest tożsamy z elektronicznym podpisem osobistym.***
3. ***Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***