Załącznik nr 4 do SIWZ

Nr postępowania 8/INFR/PN/2020

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………..…

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego

w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie pielęgnacji i wycinki drzew na terenie Ośrodka Reprezentacyjnego Ministerstwa Obrony Narodowej

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie  (spełniające wymagania,  o których mowa w rozdziale 5 pkt 1.3.1 SIWZ, prosimy o wykazanie tytułu zawodowego oraz kierunku specjalizacji) | Doświadczenie  (spełniające wymagania, o których mowa w rozdziale 5 pkt 1.3.1 SIWZ) | | Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami\* | |
| Rodzaj zabytku  (prosimy o wykazanie rodzaju zabytku  przy którym brano udział w pracach konserwatorskich/restauratorskich  oraz jego nr z rejestru zabytków  lub wskazanie zatrudnienia w muzeum będącym instytucją kultury) | Okres  (od – do) | Własne | Oddany  do dyspozycji przez inny Podmiot  (art. 22a)\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Osoba (-y) odpowiedzialna za kierowanie pracami konserwatorskimi oraz pracami restauratorskimi: | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Osoba (-y) do wykonywania prac o charakterze technicznym: | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

*\* wypełnić właściwe pole (w kol. 5 lub 6)*

*\*\*Art. 22a (ustawy Pzp) - Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie   
od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.*

*Wykonawca który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.*

Miejsce i data:.........................................

…………..……………………………

(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

Uwaga! Dokument złożony w formie elektronicznej wymaga podpisania kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.