.....................................................

*Wzór Formularza*

**WYKAZ**

**OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Bobowa oraz z nieruchomości stanowiących mienie komunalne Gminy Bobowa w okresie od 01.01.2024r. do 31.12.2024r.”**

oświadczam(y), że do realizacji zamówienia firma przewiduje następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe/****doświadczenie/****wykształcenie** | **Informacja o podstawie do****dysponowania tą osobą****przez Wykonawcę****(w przypadku udostępnienia****podać nazwę podmiotu)1** |
| **osoba nadzorująca pracę/ osoba z którą będą prowadzone bieżące ustalenia** **w czasie realizacji zamówienia** |
| **1** |  |  |  **Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy** **Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj. ………………….** |
| **osoby które będą wykonywać bezpośrednio zamówienie (operatorzy sprzętu, pracownicy fizyczni)** |
| **2** |  |  |  **Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy** **Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj. ………….…….** |
| **3** |  |  |  **Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy** **Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj. ……………..….** |
| **4** |  |  |  **Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy** **Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj. ……………..….** |
| **5** |  |  |  **Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy** **Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj. ……………..….** |
| **6** |  |  |  **Osoba będąca w dyspozycji Wykonawcy** **Osoba udostępniona przez inny podmiot , tj. ……………..….** |

 1 właściwe pole zakreślić.

**Wykonawca winien dysponować przy realizacji zamówienia minimum 5 osobową załogą. Zgodnie z postanowieniami wzoru umowy stanowiącym zał. nr 3 do SWZ, osoby wchodzące w skład min. 5 – osobowej załogi winny być zatrudnione na podstawie umowy o pracę.**

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM.**

*................................................... ...............................................................................*

 *miejscowość, data pieczęć i podpisy upoważnionych*

 *przedstawicieli wykonawcy*