Pełna nazwa Wykonawcy:

………………………………………………………………..…………………….…………...

**W Y K A Z O S Ó B**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie zawodowe** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
| Koordynator | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Osoby wyznaczone do realizacji usług (serwis sprzątający) | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczamy, iż osoby wymienione w przedstawionym przez nas Wykazie osób, posiadają wymagane kwalifikacje, doświadczenie, dysponują dobrym zdrowiem umożliwiającym wykonywanie usług będących przedmiotem niniejszego postępowania.

Osoby wyznaczone do realizacji usług dysponują wiedzą praktyczną w zakresie środków czystości stosowanych w usługach sprzątania a także zostały przeszkolone z obsługi maszyn czyszczących.

……………………………………… ……………..…………………………………

miejscowość, data podpis i pieczęć osoby uprawnionej

(osób uprawnionych)

do reprezentowania Wykonawcy

UWAGA!

Z wykazu musi jednoznacznie wynikać spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w Zapytaniu ofertowym.

Zamawiający informuje jednocześnie, że tylko osoby wymienione w wykazie (spełniające warunki określone w Zapytaniu ofertowym) będą dopuszczone do realizacji zamówienia.