Załącznik nr 4 do SWZ

NR referencyjny SPRAWY: **1/2021/DO**

|  |
| --- |
|  |

(pełna nazwa/firma/pieczęć Wykonawcy[[1]](#footnote-1))

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postepowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, pn:

**„Dostawa technologii grawimetrycznej selekcji osadu czynnego”**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

ubiegając się o w/w zamówienie publiczne przedstawiamy poniższy wykaz osób, którymi będziemy dysponowali przy realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia / specjalność** | **Doświadczenie** | **Podstawa prawna do dysponowania daną osobą** |
| Należy podać informacje zawarte w decyzji o wydaniu uprawnień. Wykształcenie | (z opisu doświadczenia powinno wynikać spełnienie warunków postawionymi przez Zamawiającego w SWZ, w tym wskazanie okresów pracy – miejscach i latach na wymaganym stanowisku) | przy realizacji niniejszego zamówienia: (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa cywilno-prawna) |
| 1 |  |  |  |  |
| … n |  |  |  |  |

Oświadczamy, że wszystkie wymienione wyżej osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane prawem uprawnienia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej (ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych) | Miejscowość  i data |
| 1. |  |  |  |
| … n |  |  |  |

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabelę powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólnie składających ofertę [↑](#footnote-ref-1)