**Załącznik nr 4 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy:  kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| Numer telefonu |  |
| E-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |

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

**w postępowaniu pn: „Naprawy cystern, cystern dystrybutorów, naprawy armatury stacjonarnej MPS - numer postępowania 51/WOG/U/MPS/24”**

w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej (określonego w Rozdziale 17 pkt 2 lit. d) SWZ) dot. dysponowania odpowiednimi osobami skierowanymi przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, przedstawiam wykaz osób zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | Imię i nazwisko | Informacje na temat posiadanych kwalifikacji zawodowych, uprawnień lub wykształcenia, | Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu | Podstawa do dysponowania osobą**\*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

**Oświadczam, że osoby skierowane do realizacji zamówienia:**

1. **są lub będą zatrudnione na umowę o pracę,**
2. posiadają uprawnienia niezbędne do wykonywania zamówienia, w wymaganym zakresie tj. **zostały przeszkolone w zakresie bhp, ochrony ppoż. oraz udzielenia** **pierwszej pomocy.**

\*(należy wpisać dokument regulujący współpracę pomiędzy Wykonawcą a wykazaną osobą np. umowę o pracę, umowę zlecenie lub zobowiązanie wymienionej osoby do realizacji zadania)

- w przypadku posiadania zobowiązania innego podmiotu do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia, należy załączyć je do składanej oferty.

**Pouczenie:**

**Art. 297 § 1 Kodeks karny: Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogoś innego (…) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (…) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e) |