…………………………………….…………

(nazwa i adres Wykonawcy)

...................................., dnia ....................... 2024 r.

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko**  **osoby** | **Seria i nr dowodu osobistego**  (pierwsze dwie litery oraz pierwsze 4 cyfr) | **Podstawa do dysponowania osobą oraz**  **wymiar etatu**  (umowa o pracę lub inna forma zatrudnienia) | **Pracownik spełnia kryterium**  **Zatrudnienie osób niepełnosprawnych (Z)**  **-**  kryterium szczegółowo opisane w punkcie XVI.3. litera b) SWZ  *(Należy wpisać tak/nie)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Do niniejszego wykazu Wykonawca załącza:
2. Zobowiązania każdej z wymienionych w wykazie osób, według wzoru stanowiącego **załącznik nr 2b** do wzoru umowy, umożliwiające dopuszczenie pracowników Wykonawcy do wykonania usług objętych umową,
3. Wykonawca, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń, oświadcza, że weryfikacja osób wskazanych w powyższej tabeli pod kątem ich niekaralności, na podstawie zaświadczenia z KRK, została przeprowadzona pozytywnie (wszyscy zgłoszeni pracownicy NIE SĄ KARANI). Wykonawca ponosi odpowiedzialność za prawidłowość weryfikacji osób. Obowiązek ten trwa przez cały okres obowiązywania umowy.
4. Wykonawca oświadcza, że osoby wskazane w powyższych tabelach, zostały przeszkolone pod kątem ochrony danych osobowych oraz poufności zapewnianej podczas wykonywanych obowiązków.

Wykonawca ponosi odpowiedzialność za prawidłowość weryfikacji osób. Obowiązek ten trwa przez cały okres obowiązywania umowy.

……………………………………………………………

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej

do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy)