

Wzór wykazu osób**ZAMAWIAJĄCY:****Miasto Pabianice** zwane dalej „Zamawiającym”

ul. Zamkowa 16, 95-200 Pabianice,

NIP: 731-196-27-56, REGON: 472057715,

tel. +48 (42) 22-54-615,

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /1311aholak/SkrytkaESP znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem <https://epuap.gov.pl/wps/portal>Adres poczty elektronicznej: poczta@um.pabianice.plAdres strony internetowej: <https://www.bip.um.pabianice.pl>**WYKONAWCA:**

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)***reprezentowany przez:**

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest usługa pn. **Bieżące utrzymanie terenów zieleni miejskiej** prowadzonego przez **Miasto Pabianice**, przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA
(zgodnie z warunkiem określonym w pkt 6.1.4, ppkt. 2) SWZ**

Imię i nazwisko	Doświadczenia zawodowe* oraz uprawnienia i wykształcenie	Rola w postępowaniu	Informacja o podstawie dysponowania osoba*
1	2	3	4
.....			
.....			
.....			

.....			
-------	--	--	--

Uwaga:

1)*dla wykazania doświadczenia zawodowego (stażu pracy) w kolumnie 2 należy wskazać okresy zatrudnienia od (dzień/miesiąc/rok) do (dzień/miesiąc/rok) oraz zakres wykonywanych czynności.

2) *w przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie kierownika do współpracy) w kolumnie 4 należy wpisać „zasób własny”;
w przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) **w kolumnie 4 należy wpisać „zasób udostępniony”.**

Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.

.....

*kwalifikowany podpis elektroniczny,
podpis zaufany lub podpis osobisty
osób(-y) uprawnionych (-ej) do
składania oświadczenia woli w imieniu
Wykonawcy*