**Załącznik nr 4c do zapytania ofertowego – formularz polisa**

**Nr postępowania: 1/2024/KPO/HORECA/VILLAANTIQUA**

Miejscowość, data:

…………………………………

……………………………………………….

……………………………………………….

………………………………………………

Dane teleadresowe Wykonawcy

VILLA ANTIQUA

RAMONA WEISER-LUDZIEJEWSKA

Piotrowska 16

47-400 Racibórz

NIP: 6391936802

Oświadczenie – zasoby ludzkie

Oświadczam, że wśród osób zatrudnionych w ………………………………………………………………..

do realizacji przedmiotu zamówienia zostanie skierowana:

- osoba/osoby, których zakres obowiązków wynika ze stanowiska jakie pełni u Wykonawcy tj.: dekarz/cieśla.

oraz

- osoba/osoby, które posiadają odpowiednie uprawnienia SEP typu D i E.

Do niniejszego oświadczenia załączam dokumenty potwierdzające zatrudnienie osoby/osób: na stanowisku Dekarz/cieśla, a także z uprawnieniami SEP typu D i E wraz kopią certyfikatu wskazującego na posiadane przez daną osobę kwalifikacje/kompetencje (kopia umowy cywilno-prawnej/umowy o pracę; kopia certyfikatu/dyplomu potwierdzającego posiadane kwalifikacje/kompetencje) .

......................., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_

.............................................................................

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy