**Załącznik nr 4 - Wzór wykazu osób i podmiotów, które będą uczestniczyć**

**w wykonywaniu zamówienia**

nr postep.IZPO.3433.57 2017

**Wykaz osób i podmiotów,**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

na zadanie -

**REMONT SANITARIATÓW Z PRZYSTOSOWANIEM DLA POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH W POWIATOWYM ZESPOLE SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH NR 1 i POWIATOWYM ZESPOLE SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH NR 2 W ŚRODZIE**

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy, którego dotyczy niniejsza informacja)

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:** dysponuje osobamiwymienionymi w tabeli poniżej i będą one wykonywać wskazane w niej czynności przedmiotu zamówienia, zgodnie z określonymi przez Zamawiającego warunkami:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko | zakres wykonywanych czynności | Informacje nt. doświadczenia | Informacja nt. wykształcenia, wiedzy | **Podstawa do dysponowania wskazaną osobą** (np. umowa o pracę, umowa zlecenie itp.) |
| .. |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Wykonawca na własną odpowiedzialność przedstawia te informacje, które uważa za istotne w świetle wymagań ogłoszenia. Zaprezentowane informacje muszą precyzyjnie wskazywać wymagane przez Zamawiającego uprawnienia oraz doświadczenia.

Do niniejszego oświadczenia załączam(y) pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia w zakresie w jakim wykonawca będzie dysonował\*.

*………………………………………………………………….*

Miejscowość i data

…………………………………………………..

 Podpis pieczęć wykonawcy

**INFORMACJA DOT. KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, WYKSZTAŁCENIA i DOŚWIADCZENIA OSÓB WYMIENIONYCH W WYKAZIE OSÓB**

|  |  |
| --- | --- |
| **FUNKCJA** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **WYKSZTAŁCENIE** |  |
| **POSIADANE KWALIFIIKACJE ZAWODOWE** | Uprawnienie w specjalności:…………………………………………Nr decyzji ………………..……z dnia…..........................................Wydana przez:………………………………..…..…………………..Zakres uprawnień:…………………………………………………………………………..……………………………………………………………..…………… |
| **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE** |  |

……………………………………………. ……………………………………………..

Miejscowość i data Podpis wykonawcy

nr postep.IZPO.3433.53 2017