**Załącznik nr 4 do Zaproszenia**

**Dane podmiotu składającego oświadczenie:**

**pełna nazwa Wykonawcy:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(siedziba/miejsce prowadzenia działalności gospodarczej/miejsce zamieszkania):*

ulica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kod, miasto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentowanym przez *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych do wykonania zamówienia publicznego,**

**potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu,**

**określonego szczegółowo w Rozdz. II pkt 3 ppkt 1)-2) *Zaproszenia do składania ofert*,**

składany na potrzebypostępowania o udzielenie zamówienia publicznego o  wartości poniżej progu stosowania ustawy z dnia 11 września 2019r. - *Prawo zamówień publicznych*, określonego w art. 2 ust. 1 pkt 1) tejże, tj. poniżej kwoty 130 000 złotych, pn.:

***Remont zaplecza sali gimnastycznej i remont szatni   
w Zespole Szkół im. Xawerego Dunikowskiego w Zawierci******u***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia:** | **Informacja**  **o podstawie dysponowania osobą skierowaną do realizacji zamówienia \*** |
|  |  | Uprawnienia budowlane  w specjalności …………………………………………  nr ……………………………………...  Data wydania ………………………..  Nazwa organu wydającego*………………………….............................................................................................................................* |  |
|  |  | Uprawnienia SEP grupy G1 do 1kV – Świadectwo kwalifikacyjne Nr …...…….……  Data wydania…….……………………. Nazwa organu wydającego *…………………………………*…………………………………..……………………………………………. |  |

*\* np. umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, samozatrudnienie itp.*

................................... dnia ............................

*(miejscowość)*

*Miejscowość*

*……………..………………………….………………………………………..*

*Czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy*