***Załącznik nr 4 do SWZ***

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię  i nazwisko, proponowana rola  w realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, posiadane doświadczenie1) – podać okres od… do…., opis projektu, wartość, certyfikaty,** | **Dysponowanie osobą** | **Podstawa do dysponowania**  np. umowa o pracę-pracownik Wykonawcy, inna osoba-zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia danej osoby |
| 1 |  |  | Osoba, którą dysponujemy/osoba którą będziemy dysponować**\*** |  |
| 2 |  |  | Osoba, którą dysponujemy/osoba którą będziemy dysponować\* |  |
| 3 |  |  | Osoba, którą dysponujemy/osoba którą będziemy dysponować\* |  |
| 4 |  |  | Osoba, którą dysponujemy/osoba którą będziemy dysponować\* |  |

***1) należy opisać wszystkie elementy wyszczególnione w warunku - część VIII – pkt 1.4.2 SWZ***

***\*niepotrzebne skreślić***

**Oświadczamy, iż wskazane osoby spełniają warunki określone w Części VIII pkt 1.4.2 SWZ.**

**Załączamy:**

- w przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając **zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia,** *zgodnie z załącznikiem nr 7 do SWZ.*

*kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy*