



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

Załącznik Nr 4

Wykaz osób

Składając ofertę w postępowaniu o udzielnie zamówienia publicznego na znak postępowania: 275/24/AZ-„Prowadzenie bieżącej konserwacji i napraw urządzeń dźwigowych w obiektach Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im J. Gromkowskiego we Wrocławiu”, przedstawiam poniżej wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia.

Lp.	Imię i Nazwisko / Nazwa podmiotu	Kwalifikacje zawodowe / uprawnienia/ doświadczenie / wykształcenie ze wskazaniem nr uprawnień	Funkcja w realizacji zamówienia / zakres wykonywanych czynności

Oświadczamy, że wskazane powyżej osoby posiadają wymagane prawem uprawnienia do wykonywania czynności w zakresie wyżej określonym.

....., dn.....

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy