## *Załącznik nr 4 do SIWZ*

## WYKAZ OSÓB

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na **Usługi konserwatorskie świadczone na rzecz Akademii Pomorskiej w Słupsku**

**nr postępowania ZP/190/2018**

Nazwa (firma) i adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko,** | **Informacje na temat kwalifikacji, doświadczenia i wykształcenia** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** /umowa o pracę, umowa zlecenie, *zobowiązanie innego podmiotu/* |
|  |  |  |  |

Oświadczamy, że wyżej wymieniona osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiada wymagane uprawnienia, tj. uprawnienia SEP do 1 KV.

*Wykonawca, który 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.*

…………………., dnia………2018r.

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

 (podpis upełnomocnion(ych)ego przedstawiciel(i)a Wykonawcy)