**Załącznik Nr 4b do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Wykaz osób, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia**

**potwierdzający spełnianie wymagań określonych w pkt 2.4.2. lit. A Części II SWZ**

**(sprawa nr BAG.261.11.2021.ICI)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Osoby, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia | Posiadane certyfikaty  | Zakres wykonywanych czynności w przedmiotowym postępowaniu / czynności w zakresie realizacji umowy | Podstawa do dysponowania tymi osobami[[1]](#footnote-1)\*\* |
| 1 | …………………….…\*(Imię i nazwisko) | Posiada certyfikat ………………. |  |  |
| 2 | …………………….…\*(Imię i nazwisko) | - posiada certyfikat  |  |  |
| 2 | …………………….…\*(Imię i nazwisko) | - posiada certyfikat  |  |  |
| 2 | …………………….…\*(Imię i nazwisko) | - posiada certyfikat  |  |  |

\* należy podać imię i nazwisko danej osoby

\*\* należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp.

W przypadku, gdy wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów zobowiązany jest 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.

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę*

1. [↑](#footnote-ref-1)