**Załącznik nr 5b do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zgodnie z Rozdziałem III SWZ Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, że do realizacji zamówienia będzie dysponował:  − 1 osobą pełniącą funkcję Koordynatora sprawującego nadzór nad osobami wykonującymi usługi sprzątania,, która posiada co najmniej 2 lata doświadczenia w pracy polegającej na koordynowaniu i nadzorowaniu pracy personelu sprzątającego, które zdobyła nie wcześniej niż w okresie 5 lat przed terminem składania ofert. W sytuacji, gdy wskazana przez Wykonawcę osoba w tym samym okresie czasu wykonywała zadania polegające na koordynowaniu pracy personelu sprzątającego w różnych obiektach, należy uwzględnić ten okres czasu tylko jeden raz. Zamawiający nie dopuszcza możliwości, aby Koordynator świadczył jednocześnie usługi sprzątania.  − 2 osoby, które będą świadczyły usługi sprzątania.  − 1 osobę, która będzie świadczyła usługi sprzątania, która posiada uprawnienia do pracy na wysokość do 3 metrów.  Zamawiający dopuszcza aby 1 osoba, która posiada uprawnienia do pracy na wysokości świadczyła jednocześnie usługi sprzątania. | | | | | | |
| ***L.p.*** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności**  ***(w ramach wykonywania usług objętych niniejszym postępowaniem)*** | **Doświadczenie**  ***(jeżeli informacja o doświadczeniu jest wymagana)*** | **Uprawnienia do pracy na wysokości**  ***(\*niepotrzebne skreślić)*** | **Podstawa zatrudnienia**  **(w ramach niniejszego zamówienia)** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami w celu realizacji zamówienia**  ***(\*niepotrzebne skreślić)*** |
| ***1.*** | ***2.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

.....................................................................................

(podpis\*\*\*, miejscowość, data)

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

**\*\*\*** Czytelny podpis(y) lub nieczytelny podpis wraz z pieczęcią(ami) imienną(ymi) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), lub

b) pełnomocnictwem