****

**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 poniżejwykaz 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