**Załącznik do zapytania ofertowego**

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Cz. 1 - Kontrola sprawności wind w okresie 36 miesięcy, tj. od 01.12.2023 r. –do 30.11.2026 r. w obiekcie MOSiR: kryta pływalnia**

oświadczam, że niżej wskazane osoby będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia oraz, że posiadają wymagane uprawnienia UDT do obsługi windy osobowej i towarowej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Termin ważności uprawnień** | **Informacja  o podstawie dysponowania tymi osobami** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganych uprawnień oraz zobowiązanie osób do udziału   
w realizacji zamówienia (jeżeli nie są pracownikami Wykonawcy)

Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*

Podpis wykonawcy

**\*** skreślić jeśli nie dotyczy Wykonawcy