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

*(nazwa Wykonawcy)*

**Wykaz osób, które Wykonawca skieruje do realizacji zamówienia pn.:**

 **„Zwalczanie komarów w mieście Świnoujście w roku 2021”**

Do wykonywania zamówienia skieruję następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię****i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** |  **Informacja o wykształceniu- numer i rodzaj uprawnień** | **Dysponowanie osobą** (zaznaczyć właściwe)oraz**rodzaj zatrudnienia** (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy) |
| 1 |  |  |  | **□** dysponowanie bezpośrednie…………**□** dysponowanie pośrednie………….. |
| 2 |  |  |  | **□** dysponowanie bezpośrednie…………**□** dysponowanie pośrednie………….. |

Oświadczam, że osoby wskazane w tabeli posiadają wymagane w postępowaniu uprawnienia w zakresie wskazanych powyżej specjalności, w zakresie wynikającym z warunków określonych w SWZ.

........................., dn. ............................ ....................................................................

(*podpis osoby uprawnionej do reprezentacji*)

*Uwaga: wykaz zobowiązany będzie złożyć wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, lub wykonawcy, których Zamawiający wezwie do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że spełniają warunki udziału w postępowaniu oraz nie zachodzą wobec nich podstawy wykluczenia, w przypadkach, o których mowa w art. 274 ust. 2 ustawy Pzp*