***Załącznik nr 4a.* do SWZ**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr referencyjny

MOB.D.271.2us.2021

Ja/My, niżej podpisany/ni..............................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

*(pełna nazwa wykonawcy)*

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

*(adres siedziby wykonawcy)*

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługę ***Ochrony fizycznej osób i mienia na terenie Muzeum oraz podczas transportów zbiorów organizowanych przez Muzeum Okręgowe im. Leona Wyczółkowskiego w Bydgoszczy o***świadczam/my, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Kwalifikacje niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, uprawnienia\* | Uprawnienia | Wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności | Doświadczenie | Podstawa do dysponowania daną osobą\*\* |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* wykonawca powinien podać informacje, na podstawie których zamawiający będzie mógł ocenić spełnienie warunku

\*\* wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował osobami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. pracownik wykonawcy – zatrudniony na umowę o pracę, zleceniobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej albo potencjał innych podmiotów zgodnie z art. 95 uPzp itp.)

*Wykonawca / właściwie umocowany przedstawiciel podpisuje dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub elektronicznym podpisem osobistym*