Załącznik nr 4 do SIWZ

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia**

wraz z informacjami na temat zakresu powierzonych czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

**składając Ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest:**

Obsługa recepcji i nocny dozór Centrum Szkoleniowo-Edukacyjnego Parku Narodowego Gór Stołowych w Karłowie w 2020 roku.

Numer postępowania: 27/ZP/PN/ZA/2019

Ja/My\* niżej podpisany/i\* działając w imieniu i na rzecz:

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

pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców

Oświadczam(y), że dysponuję (dysponujemy) osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, odpowiadającymi warunkowi postawionemu w SIWZ, tj.:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i Nazwisko | Pełnione obowiązki | Podstawa dysponowania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Miejsce i data …….. …………………………………………………………………………….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/ów na podstawie właściwego rejestru lub pełnomocnictwa)*