|  |  |
| --- | --- |
| ***Nr sprawy: 0601-ILZ.260.42.2020*** | ***Załącznik nr 4 do SIWZ*** |

|  |
| --- |
| nazwa Wykonawcy |
| Adres |

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**NA POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potwierdzenie spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej i zawodowej oświadczam, że w wykonywaniu zamówienia uczestniczyć w zakresie realizacji danego zadania będą osoby, o których mowa w Rozdziale VI ust. 1 pkt 2) lit. b1) SIWZ: (dla każdego zadania oddzielnie jak niżej):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres**  **wykonywanych**  **czynności** | **Posiadane uprawnienia**  **(nr certyfikatu wydanego przez jednostkę certyfikującą personel)** | **Podstawa**  **dysponowania**  **przez Wykonawcę** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Oświadczam, że ww. osoby skierowane do realizacji ww. zadania/zadań posiadają certyfikat dla personelu, o którym mowa w art. 20 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych (tekst jednolity: Dz.U. z 2019 r., poz. 2158 z późn.zm.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość, data* |  | *czytelny podpis Wykonawcy* |