Załącznik nr 6 do SWZ

Znak: ZP/OK/2/21

………………………………………………….

Wykonawca

**WYKAZ OSÓB**

**które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

**na odbiór odpadów komunalnych z jednostek SPZOZ w Węgrowie, znak: ZP/OK/2/21**

Do wykonania zamówienia skieruję następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą (jednoznaczna informacja**  **o tym, czy Wykonawca dysponuje osobą na podstawie umowy o pracę czy innej umowy, np., cywilno-prawnej)1** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

***wiersze tabeli powielić odpowiednią ilość razy***

…………………………………………………………

Miejscowość i data

1. W przypadku, gdy Wykonawca wskazuje w wykazie osoby, którymi będzie dysponował w sposób inny niż własnym zasobem ludzkim, np. na podstawie umowy o pracę, należy przedstawić pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia
2. Należy podać wszystkie informacje, pozwalające stwierdzić czy Wykonawca spełnia warunek w zakresie dysponowania osobami

***UWAGA!***

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowanie Wykonawcy****.*