***Załącznik nr 4 do SWZ – Wykaz osób***

1. **Dane Wykonawcy[[1]](#footnote-1):**

Nazwa: …………………………………………………………....

……………………………………………………………

Siedziba: ……………………………………………………………

……………………………………………………………

Adres do korespondencji[[2]](#footnote-2): …………………………………………………………....

……………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej: ……………………………………………………………

Numer telefonu: …………………………………………………………..

Numer REGON: ……………………………………………………………

Numer NIP: ……………………………………………………………

1. **Dane Zamawiającego:**

**Gmina Biesiekierz**

adres do korespondencji: 76 – 039 Biesiekierz 103

## **WYKAZ OSÓB**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

OŚWIADCZAM(Y), że w wykonaniu niniejszego zamówienia pn.: **Realizacja inwestycji w budynku Urzędu Gminy w Biesiekierzu w ramach zadań pn.: "Adaptacja budynku Urzędu gminy na potrzeby osób niepełnosprawnych", "Modernizacja energetyczna budynku Urzędu Gminy w Biesiekierzu", "Zapewnienie wymaganego poziomu cyberbezpieczeństwa i ochrony informacji w Urzędzie Gminy w Biesiekierzu - zakup licencji i sprzętu”** będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** | **KWALIFIKACJE ZAWODOWE**  *(posiadane uprawnienia)* | **WYKSZTAŁCENIE** | **ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI**  *Planowana funkcja przy realizacji zamówienia publicznego* | **INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym***

1. *Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać* ***dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie****,(wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż siedziba Wykonawcy* [↑](#footnote-ref-2)