

Dotyczy zapytania ofertowego **na recertyfikację Zintegrowanego Systemu Zarządzania na zgodność z wymaganiami norm: ISO 9001:2015 System Zarządzania Jakością oraz ISO 14001:2015 System Zarządzania Środowiskowego**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYŁY W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

w imieniu:

……………..…………………………………………………………………………………,

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

 *pełna nazwa/firma Wykonawcy, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczamy, że będziemy dysponować następującymi osobami, zgodnie z warunkiem opisanym w pkt III ppkt 4.1 niniejszego zapytania ofertowego. , w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie **usług,** wraz z informacjami m.in. na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Przedstawiam następujący wykaz osób, które uczestniczyć będą w wykonywaniu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Informacja o kwalifikacjach zawodowych, uprawnieniach, doświadczeniu i wykształceniu – wyłącznie w zakresie potwierdzającym spełnianie warunków udziału w postępowaniu określonych w ZO | Zakres wykonywanych czynności podczas realizacji zamówienia |
|  |  | Lekarz/pielęgniarka/ \* nr prawa wykonywania zawodu…. |  |
|  |  | Lekarz/pielęgniarka/ \* nr prawa wykonywania zawodu…. |  |

Wykonawca dodaje wiersze według potrzeb.

*\*/ niewłaściwe skreślić*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 ………………………………………………………….

 *Podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej*

 *do reprezentowania firmy*