*Załącznik Nr 4* do Zapytania ofertowego

……………………………………………..

/Nazwa i adres Wykonawcy/

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYŁY W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym: pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego przy realizacji zadania „Modernizacja tzw. Starej bryły szpitala w Olecku z przeznaczeniem na 16 – łóżkowy Oddział Geriatryczny i Ośrodek Rehabilitacji Dziennej w Olecku”

oświadczamy, iż w celu potwierdzenia spełniania wymagań określonych w rozdziale IV ust. 2 zapytania ofertowego, dysponujemy następującą osobą/osobami, która/-e będzie/będą uczestniczyć w realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Specjalizacja,  Nr uprawnień,  rok wydania | Doświadczenie | Zakres czynności, jakie będzie wykonywała osoba | Forma dysponowania osobą 1) |
| (w latach) |
|  |  |  |  |  |  |

1) należy podać, czy dana osoba jest zatrudniona na podstawie stosunku pracy, czy stosunku cywilnoprawnego (umowa zlecenia, umowa o dzieło), czy będzie dołączone pisemne zobowiązanie tej osoby

**Uwaga:** W przypadku wskazania osób, którymi wykonawca będzie dysponował do oferty należy dołączyć pisemne zobowiązanie innego/innych podmiotu/-ów do oddania do dyspozycji osoby/osób zdolnej/-ych do wykonania zamówienia.

Oświadczamy, że osoby które będą uczestniczyły w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.

Miejsce i data ............................................... …….…........................................................................................

/podpis Wykonawcy/