|  |  |
| --- | --- |
| nazwa wykonawcy |  |
| adres siedziby wykonawcy |  |

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**IF.272.23.2023**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego p.n.:

**„Sprzątanie pomieszczeń biurowych i terenów przyległych do budynku Starostwa Powiatowego**

**w Nowej Soli”**

prowadzonego przez Powiat Nowosolski, oświadczam/my, że do realizacji zamówienia skieruję/emy następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Doświadczenie zawodowe  (*należy podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku\*)* | Zakres wykonywanych czynności / uprawnienia | Podstawa dysponowania \*\* |
| 1 |  |  | koordynator |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |

Uwaga

1. (\*) W odniesieniu do warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności zawodowej

Zamawiający uzna powyższy warunek za spełniony jeżeli wykonawca wykaże osoby skierowane przez niego do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialne za świadczenie usługi , kontrolę jakości, a także zakres wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Wykonawca wykaże następujące osoby, które będą skierowane przez Wykonawcę do realizacji niniejszego zamówienia publicznego :

***- minimum 1 osoba*** - ***koordynator realizacji usługi będącej przedmiotem zamówienia –***posiadająca doświadczenie w koordynowaniu minimum 1 usługi sprzątania przez okres co najmniej 12 miesięcy;

**- minimum 8-osobowy zespół do sprzątania** (bezpośrednio wykonujących usługę), zdolnymi do realizacji zamówienia .

1. (\*\*) wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie będzie dysponował osobami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, potencjał podmiotu trzeciego itp.) .

**Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy.**