**UWAGA ! - Dokument należy złożyć na wezwanie Zamawiającego**

**Postępowanie nr: BZP.2711.11.2022.MG**

**Załącznik nr 7 do SWZ**

# WYKAZ OSÓB

**Usługi medyczne w zakresie przeprowadzania badań lekarskich: wstępnych, okresowych i kontrolnych (badania profilaktyczne) oraz dla celów sanitarno-epidemiologicznych.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Poz. | Imię i nazwisko | **Specjalizacja lekarska** potwierdzająca spełnienie warunku wskazanego w rozdz. VII 2.3 b) | Wykonawca polegać będzie na osobach innych podmiotów (wypełnić odpowiednie kolumny) |
| TAK\* | NIE |
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| 1 |  | Lekarz orzecznik medycyny pracy | Podstawa do dysponowania osobą innego podmiotu:………………………… | Podstawa do dysponowania osobą :…………………………… |
| 2 |  | Lekarz orzecznik medycyny pracy | Podstawa do dysponowania osobą innego podmiotu:………………………… | Podstawa do dysponowania osobą :…………………………… |
| 3 |  | Lekarz orzecznik medycyny pracy | Podstawa do dysponowania osobą innego podmiotu:………………………… | Podstawa do dysponowania osobą :…………………………… |
| 4 |  | Lekarz neurolog | Podstawa do dysponowania osobą innego podmiotu:………………………… | Podstawa do dysponowania osobą :…………………………… |
| 5 |  | Lekarz neurolog | Podstawa do dysponowania osobą innego podmiotu:………………………… | Podstawa do dysponowania osobą :…………………………… |
| 6 |  | Lekarz okulista | Podstawa do dysponowania osobą innego podmiotu:………………………… | Podstawa do dysponowania osobą :…………………………… |
| 7 |  | Lekarz okulista | Podstawa do dysponowania osobą innego podmiotu:………………………… | Podstawa do dysponowania osobą :…………………………… |
| 8 |  | Lekarz laryngolog | Podstawa do dysponowania osobą innego podmiotu:………………………… | Podstawa do dysponowania osobą :…………………………… |
| 9 |  | Lekarz laryngolog | Podstawa do dysponowania osobą innego podmiotu:………………………… | Podstawa do dysponowania osobą :…………………………… |
| 10 |  | Lekarz dermatolog | Podstawa do dysponowania osobą innego podmiotu:………………………… | Podstawa do dysponowania osobą :…………………………… |
| 11 |  | Lekarz dermatolog | Podstawa do dysponowania osobą innego podmiotu:………………………… | Podstawa do dysponowania osobą :…………………………… |

*\* Jeżeli w wykazie powyżej Wykonawca wskazał, że polegać będzie na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, należy udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.*

**Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.**