**Załącznik nr 6B**

**WYKAZ OSÓB**

Zamawiający wymaga, by Wykonawca dysponował zespołem osób niezbędnych do realizacji zamówienia:

- Dla Części 1 - zespołem minimum 6 osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę skierowanych do świadczenia usługi, zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia, stanowiącym Załącznik nr 2 do SWZ, w tym z osobą desygnowaną do pełnienia funkcji Koordynatora, posiada co najmniej 2-letnie doświadczenie w koordynowaniu co najmniej 2 umów na usługi sprzątania przez okres co najmniej 12 kolejnych miesięcy każda.

- Dla Części 2 - zespołem minimum 2 osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę skierowanych do świadczenia usługi, zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia, stanowiącym Załącznik nr 2 do SWZ

Na potwierdzenie spełniania powyższego warunku, Wykonawca dołączy do oferty wypełniony wykaz osób (zgodnie z załącznikiem nr 6B do SWZ).

Zgodnie z art. 95 ust. 1, Zamawiający wymaga zatrudnienia osób skierowanych do realizacji zamówienia na podstawie umowy o pracę.

**Część 1:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Wykonywana funkcja** | **Spełnianie warunku** | **Podstawa dysponowania** |
| **1.** |  | Koordynator | Koordynował usługą sprzątania przez okres …………….m-cy, od dnia …………, do dnia……………, realizowaną na rzecz ………………………… Koordynował usługą sprzątania przez okres …………….m-cy, od dnia …………, do dnia……………, realizowaną na rzecz ………………………… | Zasóbwłasny / innegopodmiotu\*:…………………………….(nazwa podmiotuudostępniającegozasoby) |
| **2.** |  | Osoba sprzątająca | Zatrudniona na podstawie umowy o pracę | Zasóbwłasny / innegopodmiotu\*:…………………………….(nazwa podmiotuudostępniającegozasoby) |
| **3.** |  | Osoba sprzątająca | Zatrudniona na podstawie umowy o pracę | Zasóbwłasny / innegopodmiotu\*:…………………………….(nazwa podmiotuudostępniającegozasoby) |
| **4.** |  | Osoba sprzątająca | Zatrudniona na podstawie umowy o pracę | Zasóbwłasny / innegopodmiotu\*:…………………………….(nazwa podmiotuudostępniającegozasoby) |
| **5.** |  | Osoba sprzątająca | Zatrudniona na podstawie umowy o pracę | Zasóbwłasny / innegopodmiotu\*:…………………………….(nazwa podmiotuudostępniającegozasoby) |
| **6.** |  | Osoba sprzątająca | Zatrudniona na podstawie umowy o pracę | Zasóbwłasny / innegopodmiotu\*:…………………………….(nazwa podmiotuudostępniającegozasoby) |

**Część 2:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Wykonywana funkcja** | **Spełnianie warunku** | **Podstawa dysponowania** |
| **1.** |  | Osoba sprzątająca | Zatrudniona na podstawie umowy o pracę | Zasóbwłasny / innegopodmiotu\*:…………………………….(nazwa podmiotuudostępniającegozasoby) |
| **2.** |  | Osoba sprzątająca | Zatrudniona na podstawie umowy o pracę | Zasóbwłasny / innegopodmiotu\*:…………………………….(nazwa podmiotuudostępniającegozasoby) |

 *...................................................................*

*Podpis osoby upoważnionej do podpisania*

 *oferty w imieniu Wykonawcy*