**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający: Skarb Państwa -**

**Państwowe Gospodarstwo Leśne Lasy Państwowe**

**Nadleśnictwo Stare Jabłonki**

**ul. Olsztyńska 2; 14-133 Stare Jabłonki**

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres w zależności od*

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIAPUBLICZNEGO, ODPOWIEDZIALNYCH ZA ŚWIADCZENIE USŁUG, WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, UPRAWNIEŃ I DOŚWIADCZENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚĆ**

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego na usługi społeczne pn. **„Dozór mienia i ochrona fizyczna Nadleśnictwa Stare Jabłonki”**

Ja niżej podpisany:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że Wykonawca skieruje do realizacji niniejszego zamówienia następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Posiadane kwalifikacje**(pracownik ochrony lub kwalifikowany pracownik ochrony – wskazać właściwe) |  **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………………………..

 *(miejscowość, data)*

…………………………………….

 *(podpis)*