Załącznik nr 4 do SWZ

Wykonawca:

…………………………………….

(pełna nazwa/firma, adres)

Zamawiający:

Powiat Pruszkowski

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

SKŁADANY W CELU WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU POSIADANIA ZDOLNOŚCI ZAWODOWEJ

pn. „Obsługa prawna Powiatu Pruszkowskiego”

| Lp. | Nazwisko i imię | Uprawnienia  (nr wpisu na listę radców prawnych/adwokatów) | Doświadczenie – nazwa jednostki i okres świadczenia usług | Doświadczenie -  liczba miesięcy doświadczenia opisanego w SWZ  (liczona daty od wpisu na listę) | Funkcja  w  zespole  (koordynator,  członek zespołu,  obsługa sekretariatu) | Podstawa dysponowania  osobą[[1]](#footnote-1) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość i data

dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy

1. Podstawa dysponowania osobą np.:  
   - osoba jest pracownikiem Wykonawcy (umowa o pracę, umowa zlecenie)  
   - osoba fizyczna niebędąca pracownikiem Wykonawcy (umowa zlecenie, umowa o dzieło)  
   - umowa z innym podmiotem [↑](#footnote-ref-1)