**Załącznik nr 9 do SWZ**

…………………………………….

Nazwa Wykonawcy

**Wykaz OSÓB**

Dotyczy: zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest ***zakup usługi sprzątania pomieszczeń biurowych.***

**(UWAGA: ZAŁĄCZNIK NALEŻY ZŁOżYĆ NA WEZWANIE, O KTÓRYM MOWA W ROZDZIALE XII PKT. 20.3 SWZ)**

**W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, o którym mowa w rozdziale VII pkt 2.2. SWZ, skieruję do realizacji zamówienia następujące osoby:**

|  |
| --- |
| **Wymaganie Zamawiającego:**  W zakresie warunku - zdolność techniczna lub zawodowa, że dysponuje dwoma osobami zdolnymi do wykonania zamówienia w zakresie serwisu sprzątającego dziennego z których każda spełnia łącznie następujące warunki:   1. posiada roczne doświadczenie w pracy polegającej na sprzątaniu pomieszczeń biurowych, 2. w całym okresie w ramach serwisu sprzątającego dziennego była zatrudniona na podstawie umowy o pracę.   Wymóg zatrudnienia na podstawie umowy o pracę dotyczy zarówno Wykonawcy, jak i podwykonawców biorących udział w realizacji przedmiotu zamówienia. |
| 1. **Imię i Nazwisko**   ……………………………………………………………………………………………………………  Doświadczenie zawodowe  Oświadczam, że powyższa osoba posiada minimum 1 rok doświadczenia w wykonywaniu czynności sprzątania powierzchni biurowych.  TAK/NIE  \*należy skreślić niewłaściwe  Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą:  ……………………………………………………………………………………………………………. |
| 1. **Imię i Nazwisko**   ……………………………………………………………………………………………………………  Doświadczenie zawodowe  Oświadczam, że powyższa osoba posiada minimum 1 rok doświadczenia w wykonywaniu czynności sprzątania powierzchni biurowych.  TAK/NIE  \*należy skreślić niewłaściwe  Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą:  ……………………………………………………………………………………………………………. |

…………….……., dnia …………. r.

*……………………………….*

*Imię i nazwisko*

*/podpisano elektronicznie/*