

.....  
(nazwa Wykonawcy)

**Dotyczy przetargu nieograniczonego na: usługi ochroniarskie i portierskie na terenie domów pomocy społecznej przy ul. Mącznej 3, ul. Rędzińskiej 66/68, ul. Karmelkowej 25 oraz przy ul. Kaletniczej 8 funkcjonujących w strukturze Miejskiego Centrum Usług Socjalnych we Wrocławiu.**

### WYKAZ OSÓB

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich doświadczenia niezbędnych do wykonania przedmiotu zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności zawodowej, tj. **dysponowania co najmniej 20 osobami** (w tym od **4 do 8 osób niepełnosprawnych** w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426 ze zm.) skierowanymi przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, realizujących czynności z zakresu usług portierskich i ochroniarskich, posiadających co najmniej roczne doświadczenie w świadczeniu usług portierskich i/lub ochroniarskich

L.p.	Imię i nazwisko, zakres wykonywanych czynności	Doświadczenie	Informacja o podstawie dysponowania osobami wykazanymi przez Wykonawcę (dysponuję/ będę dysponował)
1.			Dysponuję/będę dysponował na podstawie ..... .....
2.			Dysponuję/będę dysponował na podstawie ..... .....
3.			Dysponuję/będę dysponował na podstawie ..... .....
4.			Dysponuję/będę dysponował na podstawie ..... .....
5.			Dysponuję/będę dysponował na podstawie ..... .....
6.			Dysponuję/będę dysponował na podstawie ..... .....
7.			Dysponuję/będę dysponował na podstawie ..... .....
8.			Dysponuję/będę dysponował na podstawie ..... .....

9.			Dysponuje/będę dysponował na podstawie ..... .....
10.			Dysponuje/będę dysponował na podstawie ..... .....
11.			Dysponuje/będę dysponował na podstawie ..... .....
12.			Dysponuje/będę dysponował na podstawie ..... .....
13.			Dysponuje/będę dysponował na podstawie ..... .....
14.			Dysponuje/będę dysponował na podstawie ..... .....
15.			Dysponuje/będę dysponował na podstawie ..... .....
16.			Dysponuje/będę dysponował na podstawie ..... .....
17.			Dysponuje/będę dysponował na podstawie ..... .....
18.			Dysponuje/będę dysponował na podstawie ..... .....
19.			Dysponuje/będę dysponował na podstawie ..... .....
20.			Dysponuje/będę dysponował na podstawie ..... .....

Oświadczam, że ww. osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia, zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Oświadczam, że osoby wskazane w wykazie, w pozycjach nr ..... są osobami niepełnosprawnymi w rozumieniu obowiązujących przepisów w liczbie wskazanej w ofercie.

Miejscowość i data .....

.....  
(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo