**Załącznik nr 4 do Instrukcji dla Wykonawców**

...........................................

(pieczęć Wykonawcy)

## WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ

## W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Ja (my), niżej podpisany (ni)...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

......................................................................................................................................................

(pełna nazwa Wykonawcy)

....................................................................................................................................................

(adres siedziby Wykonawcy)

**w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne w postępowaniu prowadzonym na postawie art. 138o ustawy Prawo zamówień publicznych
na organizację wyjazdu socjoterapeutycznego
 dla klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie**

Oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby**\***:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko\*\*** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie**  | **Zakres wykonywanych czynności** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Wykonawca powinien podać informacje, na podstawie których zamawiający będzie mógł ocenić spełnienie warunku;

\*\* Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował osobami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. pracownik wykonawcy, zleceniobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej albo potencjał podmiotu trzeciego

**2) oświadczamy że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wymienione w tabeli powyżej) posiadają wymagane uprawnienia**

..............................., dn. ............................... .....................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika Wykonawców)