*Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego*

WYKAZ OSÓB,

potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu, określonego w punkcie

Zdolność techniczna lub zawodowa Zapytania ofertowego

DZIAŁAJĄC W IMIENIU WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy ...........................................................................................................................................

Adres siedziby Wykonawcy.................................................................................................................................

BĘDĄC NALEŻYCIE UPOWAŻNIONYM DO JEGO REPREZENTOWANIA,

na potrzeby postępowania o udzielenie Zamówienia publicznego na Usługi w zakresie wykonywania przeglądów technicznych oraz napraw bieżących sprzętu medycznego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej, OŚWIADCZAM, CO NASTĘPUJE:

OŚWIADCZAM, że do realizacji Zamówienia publicznego skieruje następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | IMIĘ I NAZWISKO | KWALIFIKACJE ZAWODOWE,  *(Nr uprawnień zawodowych)*  DOŚWIADCZENIE,  WYKSZTAŁCENIE | ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI | INFORMACJA  O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA OSOBĄ *(należy wpisać podstawę dysponowania osobą,*  *np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji Wykonawcy)* |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………..………………………………….  *Data, miejscowość, opcjonalnie pieczęć Wykonawcy* | …………………………………..………………………………………….  *Podpis(-) osoby (osób) upoważnionej (-ych) do reprezentowania Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o Zamówienie o ile z treści pełnomocnictwa wynika upoważnienie do złożenia stosowanego oświadczenia)* |

*Uwaga: Zamawiający zaleca zaparafowanie lub podpisanie każdej strony niniejszego oświadczenia.*