**Załącznik nr 3 do SWZ**

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

*Nazwa (firma) albo imię i nazwisko, siedziba*

*albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy*

**Nr sprawy: AZP.25.3.3.2025 - Adaptacja pomieszczeń w budynku G Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego w Białymstoku na potrzeby „Komór Dual Room Advance System Metabolic Chamber”**

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe,**  **uprawnienia**  *(opis z uwzględnieniem wymagań określonych  w Części VIII ust. 1*  *pkt 1.4.1. SWZ)* | **Doświadczenie**  *(opis z uwzględnieniem wymagań określonych  w Części VIII ust. 1*  *pkt 1.4.1. SWZ)* | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie**  **do dysponowania tymi osobami** | |
| *dysponowanie pośrednie\**  *(należy wskazać formę współpracy, np. umowa zlecenia,*  *umowa o dzieło)* | *dysponowanie*  *bezpośrednie\*\**  *(należy wskazać formę współpracy,*  *np. umowa  o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy***

**Uwaga:**

\* Pod pojęciem „dysponowania pośredniego” należy rozumieć powoływanie się na osoby zdolne do wykonania zamówienia należące do podmiotów udostępniających zasoby, tj. podmiotów, które dysponują takimi osobami, na czas realizacji zamówienia w celu wykonania pracy związanej z wykonaniem tego zamówienia, np. oddelegują pracownika.

\*\* Pod pojęciem „dysponowania bezpośredniego” należy rozumieć przypadek, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą (osobami), na dysponowanie której (których) Wykonawca się powołuje. Przy czym bez znaczenia jest tutaj charakter prawny takiego stosunku.