**Wykonawca:**

*(Pieczęć firmowa Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA** |

Składając ofertę w postępowaniu na:

🞏\*

\*Wykonawca poprzez wstawienie znaku „x” w kwadrat wskazuje, której części zamówienia niniejszy wykaz dotyczy

1. **Część nr 1: usługa prowadzenia agencyjnej kasy biletowej na przystanku osobowym Michałowice**

oświadczamy, żedo realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Funkcja podczas realizacji zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Informacja o uprawnieniach**  **i kwalifikacjach zawodowych**  **(zgodnie z treścią warunku określonego**  **w Rozdziale X ust. 2 SWZ)** | **Informacja o podstawie dysponowania daną osobą** |
| 1. | Kasjer biletowy |  | Posiada aktualne uprawnienia i kwalifikacje na stanowisko  kasjera biletowego, potwierdzone świadectwem złożenia z wynikiem pozytywnym egzaminu kwalifikacyjnego na kasjera biletów kolejowych w komunikacji krajowej:  **TAK\* NIE\***  \*(niepotrzebne skreślić) | * osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy\* * osoba oddana do dyspozycji przez podmiot trzeci\*   \*(niepotrzebne skreślić) |
| 2. | Kasjer biletowy |  | Posiada aktualne uprawnienia i kwalifikacje na stanowisko  kasjera biletowego, potwierdzone świadectwem złożenia z wynikiem pozytywnym egzaminu kwalifikacyjnego na kasjera biletów kolejowych w komunikacji krajowej:  **TAK\* NIE\***  \*(niepotrzebne skreślić) | * osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy\* * osoba oddana do dyspozycji przez podmiot trzeci\*   \*(niepotrzebne skreślić) |

🞏\*

\*Wykonawca poprzez wstawienie znaku „x” w kwadrat wskazuje, której części zamówienia niniejszy wykaz dotyczy

**b. Część nr 2: usługa prowadzenia agencyjnej kasy biletowej na terenie Dworca Warszawa Zachodnia**

oświadczamy, żedo realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Funkcja podczas realizacji zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Informacja o uprawnieniach**  **i kwalifikacjach zawodowych**  **(zgodnie z treścią warunku określonego**  **w Rozdziale X ust. 2 SWZ)** | **Informacja o podstawie dysponowania daną osobą** |
| 1. | Kasjer biletowy |  | Posiada aktualne uprawnienia i kwalifikacje na stanowisko  kasjera biletowego, potwierdzone świadectwem złożenia z wynikiem pozytywnym egzaminu kwalifikacyjnego na kasjera biletów kolejowych w komunikacji krajowej:  **TAK\* NIE\***  \*(niepotrzebne skreślić) | * osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy\* * osoba oddana do dyspozycji przez podmiot trzeci\*   \*(niepotrzebne skreślić) |
| 2. | Kasjer biletowy |  | Posiada aktualne uprawnienia i kwalifikacje na stanowisko  kasjera biletowego, potwierdzone świadectwem złożenia z wynikiem pozytywnym egzaminu kwalifikacyjnego na kasjera biletów kolejowych w komunikacji krajowej:  **TAK\* NIE\***  \*(niepotrzebne skreślić) | * osoba stanowi potencjał własny Wykonawcy\* * osoba oddana do dyspozycji przez podmiot trzeci\*   \*(niepotrzebne skreślić) |

**Niniejszym oświadczam, że wskazane w tabeli powyżej osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają aktualne uprawnienia i kwalifikacje na stanowisko kasjera biletowego, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ.**

*(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej* do *reprezentowania Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie)*

\* Należy podać informację czy wskazana osoba stanowi potencjał Wykonawcy, czy jest oddana do dyspozycji przez inny podmiot.

W przypadku, gdy osoby, o których mowa powyżej są oddane przez inny podmiot do realizacji zamówienia, to Wykonawca zobowiązany jest do niniejszego wykazu dołączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z niego przy wykonywaniu zamówienia, o którym mowa w Rozdziale XI ust. 5 pkt. 4 SWZ.