Załącznik Nr 4 do umowy

…………..………………………………………………….

(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ PRACOWNIKÓW I POJAZDÓW DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**UMOWA Nr ….……………….………..**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabela Nr 1** | |
| **Nazwa i adres Wykonawcy**  **Nr KRS lub CEIDG, NIP, REGON** |  |
| **Przedmiot umowy** | Dostawa materiałów do analiz oraz leków i preparatów weterynaryjnych dla potrzeb Wojskowego Ośrodka Medycyny Prewencyjnej w Krakowie |
| **Termin realizacji (od dnia do dnia)** | 5 miesięcy od dnia podpisania umowy |
| **Miejsce realizacji** | Wojskowy Ośrodek Medycyny Prewencyjnej – Kraków  ul. Odrowąża 7  30 901 Kraków |

| **Tabela Nr 2** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWISKO i Imię\* | Seria i Numer dokumentu tożsamości | Obywatelstwo | Zajmowane stanowisko /wyznaczona funkcja w realizacji umowy | Telefon kontaktowy do osoby funkcyjnej (np. kierownik przedsiębiorcy, kierownik, brygadzista, kierowca pojazdu) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Potwierdzam, że wyżej wymienione osoby uczestniczące w procesie realizacji zamówienia zostały poinformowane o „Obowiązkach Wykonawcy w zakresie ochrony informacji”,

o obowiązku zachowania w tajemnicy informacji jakie uzyskały w związku z wykonywaniem zamówienia. Obowiązek zachowania tajemnicy trwa zarówno w czasie realizacji zamówienia jak i po zakończeniu.

| **Tabela Nr 3** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | MARKA POJAZDU\* | Numer rejestracyjny pojazdu | UWAGI  (np. Nazwisko Imię kierowcy) |
| 1 |  |  |  |

……..……..………………………………………..…….……………………………..………….

(czytelnie imię i nazwisko data, pieczęć i podpis Wykonawcy

zgodnie z KRS lub CEIDG)

………..…………………………………………………….

(telefon kontaktowy stacjonarny, komórkowy)

Uwaga:

1. W przypadku, gdy miejsce realizacji zamówienia publicznego nie wiąże się z wejściem/wjazdem wykonawcy na teren jednostki wojskowej Zamawiającego, Użytkownika, Wykonawca wypełnia Tabelę Nr 1.

2. W przypadku, gdy miejsce realizacji zamówienia publicznego wiąże się z wejściem/wjazdem wykonawcy na teren jednostki wojskowej Zamawiającego, Użytkownika, Wykonawca wypełnia Tabelę Nr 1, Tabelę Nr 2, Tabelę Nr 3: wpisując dane (np. Właściciela, Prezesa Zarządu, osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu) zgodnie z KRS (Rubryka 1 – Organ uprawniony do reprezentowania podmiotu), CEIDG (Dane podstawowe) i dane pracowników, pojazdów przewidzianych do realizacji zamówienia.

\* wpis osób i pojazdów w kolejności alfabetycznej