# Príloha č. 4 – Zoznam osôb na preukázanie splnenia podmienok účasti

**osoby určené na plnenie zmluvy podľa § 34 ods. 1 písm. g) zvo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Typ služby** | **Požadovaná činnosť osoby** určenej na plnenie zmluvy | **Vzťah k uchádzačovi** (interný zamestnanec/iná osoba podľa § 34 ods. 3 ZVO)\*\* | **Identifikácia osoby** určenej na plnenie zmluvy (**Titl.**, **Meno** a**Priezvisko**) | **Odborná kvalifikácia osoby**  určenej na plnenie zmluvy  **(číslo licencie/oprávnenia/osvedčenia)** |
| Pracovná zdravotná služba (PZS) | Dohľad nad pracovnými podmienkami |  |  |  |
| \*..................... | \*..................... |  |  |  |
| Pracovná zdravotná služba (PZS) | Lekárske prehliadky |  |  |  |
| \*..................... | \*..................... |  |  |  |
| Bezpečnostnotechnická služba (BTS) | Služby autorizovaného bezpečnostného technika (ABT) |  |  |  |
| \*..................... | \*..................... |  |  |  |
| Bezpečnostnotechnická služba (BTS) | Služby bezpečnostného technika (BT) |  |  |  |
| Bezpečnostnotechnická služba (BTS) | Služby bezpečnostného technika (ABT) |  |  |  |
| \*..................... | \*..................... |  |  |  |
| Ochrana pred požiarmi (OPP) | Služby technika požiarnej ochrany |  |  |  |
| Ochrana pred požiarmi (OPP) | Služby technika požiarnej ochrany |  |  |  |
| Ochrana pred požiarmi (OPP) | Služby technika požiarnej ochrany |  |  |  |
| \*..................... | \*..................... |  |  |  |
| Civilná ochrana obyvateľstva (CO) | Školenie CO |  |  |  |
| \*..................... | \*..................... |  |  |  |

\* (ďalších doplniť podľa potreby)

\*\* (uchádzač doplní výberom z uvedených možností)

V ...................., dňa..................

*.............................................................*

*Osoba oprávnená konať za uchádzača*

*(meno a priezvisko, podpis, pečiatka)*