

.....
/Nazwa i adres Wykonawcy/

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię i nazwisko	Opis kwalifikacji zawodowych, wykształcenia i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia <i>Posiadane uprawnienia (nazwa, data wystawienia i jednostka wydająca)*</i>	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa do dysponowania tą osobą (np. umowa o pracę, zlecenia, udostępnienie przez podmiot trzeci, itp.)**

***Uwaga: Należy przedstawić informacje zgodnie z warunkiem udziału w postępowaniu opisanym w punkcie 3.1.3. SIWZ.**

** W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest do udowodnienia Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia zgodnie z wymogami punktu 4.2. specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

....., dn.

.....
Podpis/podpisy osoby/osób umocowanych prawnie
do reprezentowania Wykonawcy