#  Załącznik do SIWZ

(pieczęć oferenta)

**WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Kwalifikacje zawodowe - rodzaj i numer uprawnień** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowanie osobą** |
|  |  |  |  | Dysponuję osobą/ będę dysponował osobą\* |
|  |  |  |  | Dysponuję osobą/ będę dysponował osobą\* |
| \* niepotrzebne skreślić |

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

Miejscowość/data ..........................................................

 /podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/