Pieczęć Wykonawcy

…………………..  
miejscowość i data

**WYKAZ OSÓB**

**UCZESTNICZĄCYCH W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie zawodowe** | **Rodzaj i numer uprawnień zawodowych** | **Zakres czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania wskazanymi osobami** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**O**ś**wiadczam,** ż**e osoby wymienione w wykazie posiadaj**ą **wymagane uprawnienia – zgodnie z warunkami udziału w post**ę**powaniu, o których mowa w SIWZ.**

**W przypadku wyboru naszej oferty, przed podpisaniem umowy, przedstawię dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganych uprawnień, wykształcenia i doświadczenia przez osoby wymienione w wykazie**

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

podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy