**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Informacja o posiadanych uprawnieniach, kwalifikacjach zawodowych** | **Doświadczenie** | **Wykształcenie** | **Podstawa dysponowania wskazanymi****osobami** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

**Miejscowość i data** ………………………………...

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

 *podpis (podpisy) osób uprawnionych do*

 *reprezentowania woli w imieniu Wykonawcy*