**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*