**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczam(y),**

**że poniżej wymienione osoby będą brały udział**

**w wykonywaniu zamówienia i posiadają wymagane prawem uprawnienia:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonywanych czynności** **(funkcja)** | **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat doświadczenia (potwierdzające wymagania Zamawiającego)** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień, i wykształcenia ( podać pełen zakres i nr uprawnień, nr i data ważności zaświadczenia o przynależności do izby samorządu zawodowego, wykształcenie)** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………….….……………….*,* dnia ………………..…….……. r.

……………………………………………………………….……………………

*(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/Pełnomocnika)*