**Załącznik nr 2 do SWZ**

Wykaz osób

Dotyczy postępowania: **Modernizacja MOK w Siemiatyczach.**

**Znak / Nr Zamówienia: 2024/W700/WNP-047611**

**OŚWIADCZAMY**,

iż dysponujemy lub będziemy dysponować następującymi osobami, które będą uczestniczyć w wykonaniu Zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe  Uprawnienia  (uzupełnić wg wymagań określonych w SWZ) | Zakres czynności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |

**Kserokopie dokumentów potwierdzających nadanie uprawnień/kwalifikacji stanowią załączniki do niniejszego oświadczenia.**

W przypadku posiadania przez pracownika kilku rodzajów uprawnień łączna ilość osób nie może być mniejsza niż 2.

............................. dnia ................. 2024 r.

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

(pieczęć i podpis Wykonawcy)