Załącznik nr 2 do SWZ

**Wykaz osób**Wykonawcy biorących udział w realizacji zamówienia oraz informacje dot. ich kwalifikacji zawodowych.

Część nr ………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Stanowisko | Zatrudniony na podstawie | Posiadane prawo jazdy kat. ważne do: | Posiadane świadectwa kwalifikacyjne ważny do: | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………

(podpis osoby uprawnionej   
do reprezentowania Wykonawcy)