## *OSOBY REALIZUJĄCE ZAMÓWIENIE*

Nazwa Wykonawcy: ........................................................................................

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

Adres Wykonawcy: ........................................................................................

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

**Osoby przewidziane przez Wykonawcę do realizacji przedmiotowego zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Posiadane kwalifikacje/**  **uprawnienia** | **Zakres powierzonych czynności** | **Podstawa dysponowania (np. Umowa o pracę, zlecenia, itd.)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |

**Załączamy dowody potwierdzające posiadanie kwalifikacji/uprawnień**

**(kopia uprawnień) w/w osób.**

*.................................................................*

*Podpis*

*(upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

......................., dnia ........................