Nazwa (firma) wykonawcy i adres pocztowy:

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

**Wykaz osób, o których mowa w warunkach udziału w postępowaniu NR** **U/MAŁA RETENCJA – GOŚCINO/2024, ZP.271.25.2024.**   
skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, odpowiedzialnych za realizację usług wraz z informacjami na temat ich uprawnień, doświadczenia oraz informacją   
o podstawie do dysponowania tymi osobami**.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | **Uprawnienia**  **Numer uprawnień  oraz nazwa branży** | **Doświadczenie** (ilość lat, rodzaj) | **Wykonane usługi i ich wartość**  (PLN) | **Podstawa do dysponowania**  tą osobą |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**Miejscowość……….……………..………. data ……..........…2024 r.**

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

***podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)***

***do reprezentowania wykonawcy***