

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

- Wykonawca winien posiadać potencjał kadrowy zapewniający realizację niniejszego zamówienia —zgodnie z zapisami w SIWZ, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonywania zamówienia – o których mowa w SIWZ – a także zakresu wykonywanych przez nich czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Oświadczam, że dysponuję:

| Lp. | Imię i Nazwisko | Rodzaj posiadanych uprawnień, specjalność, zakres posiadanych uprawnień, nr uprawnień. | Stanowisko przewidziane w realizacji przedmiotu zamówienia | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
|-----|-----------------|--|--|--|
| 1.  |                 |  |  |  |
| 2.  |                 |  |  |  |
| 3.  |                 |  |  |  |
| 4.  |                 |  |  |  |
| 5.  |                 |  |  |  |
| 6.  |                 |  |  |  |
| 7.  |                 |  |  |  |
| 8.  |                 |  |  |  |
| 9.  |                 |  |  |  |
| 10. |                 |  |  |  |
| 11. |                 |  |  |  |
| 12. |                 |  |  |  |

|       |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|
| (...) |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|

.....  
 Podpis i pieczęć (upoważniony przedstawiciel/przedstawiciele Wykonawcy)