

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

(dotyczy części 1 zamówienia)

Lp.	Imię i nazwisko oraz pełniona funkcja – zakres czynności	Posiadane kwalifikacje, uprawnienia, zaświadczenia, w tym zaświadczenia lekarskie	Podstawa dysponowania osobą*

* jeżeli osoby **nie** zatrudnia Wykonawca na umowę o pracę, to zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych, należy do oferty załączyć **pisemne** zobowiązanie tych osób do wykonywania określonych czynności, związanych z realizacją – wykonaniem zamówienia.

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, zaświadczenia, które przedstawione zostały w niniejszym wykazie.

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej