   

**„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

**Wymiana pokrycia dachu na budynku OSP w Bobrownikach**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie**  | **Wykształcenie** | **Wskazana osoba posiada uprawnienia w zakresie określonym w SWZ** | **Informacje o kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach (rodzaj i nr uprawnień)** | **Podstawa do dysponowania osobami\*** |
|  |  |  |  |  | Tak/Nie\* |  | Własne/oddane do dyspozycji\* |
|  |  |  |  |  | Tak/Nie\* |  | Własne/oddane do dyspozycji\* |
|  |  |  |  |  | Tak/Nie\* |  | Własne/oddane do dyspozycji\* |
|  |  |  |  |  | Tak/Nie\* |  | Własne/oddane do dyspozycji\* |
|  |  |  |  |  | Tak/Nie\* |  | Własne/oddane do dyspozycji\* |

\* niepotrzebne skreślić

…………………………….., dnia …………….. 2023 r.

……………………………………

 Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji