………………………………….. WZP.271.39.2020

 *pieczęć wykonawcy*

W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu przedstawiam wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **imię i nazwisko** | **kwalifikacje zawodowe, doświadczenie,****wykształcenie, uprawnienia (prosimy podać nr uprawnień)** | **zakres wykonywanych czynności** | **podstawa****do dysponowania** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

…………………………………….

podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy