**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię Nazwisko** | **Nazwa uprawnień** | **Okres posiadania uprawnień** | **Okresy doświadczenia z wykorzystaniem posiadanych uprawnień** | **Podstawa dysponowania - zatrudnienia** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

**UWAGA:** W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów Zamawiający żąda dołączenia do oferty w  szczególności pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

…………………….…., dnia……………..2018 r.

…………………………………………………………..

podpis osoby / osób uprawnionej / ych

do reprezentowania Wykonawcy