**Załącznik nr 2 do Umowy**

My niżej podpisani

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

Działając w imieniu i na rzecz ( nazwa/firma/i adres wykonawcy )

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

Oświadczamy, iż na czas realizacji zamówienia będziemy dysponować poniższymi zasobami ludzkimi:

WYKAZ PRACOWNIKÓW ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI

w trakcie realizacji zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko  | Nr dowodu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

…………………, dnia …………..2024 r.

………………................

Podpis osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy