*Nr sprawy: RZP-186/2024*

………………………., dn. ……………..

**ZAMAWIAJĄCY**:

Wojskowy Instytut Chemii i Radiometrii

 Al. Gen. Antoniego Chruściela „MONTERA” 105

00-910 Warszawa

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA**: |  |
| Nazwa: | ........................................................... |  |
| Adres: | ........................................................... |  |
| NIP/PESEL: | ........................................................... |  |
| KRS/CEiDG: | ........................................................... |  |
| tel.: | ........................................................... |  |
| e-mail: | ........................................................... |  |

WYKAZ OSÓB

*Dotyczy:* ***postępowania o udzielenie zamówienia w przedmiocie: Przeprowadzenie 3 przeglądów w roku oraz naprawy serwisowe Elektronicznych Systemów Zabezpieczeń Instytutu.***

Wykonawca oświadcza, iż do realizacji zamówienia skieruje nw. osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Wykształcenie, Uprawnienia \* | Doświadczenie zawodowe | Podstawa dysponowania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wymaga się dołączenia dokumentów potwierdzających wykształcenie i uprawnienia

…………………….……….

 *(miejscowość i data)*

…….....................................................................

*(podpis osoby/osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)*