**Załącznik nr 12 do SWZ**

………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

Znak sprawy: **Dostosowanie do przepisów p.poż. wiaty murowanej na odpady palne w Z/I Bełchatów / 2024**

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności (planowana funkcja/stanowisko) | Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia | Wykształcenie  | Lata i zakres doświadczenia  | Informacja o podstawie do dysponowania osobami |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5.  |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………..

Podpis osoby upoważnionej