|  |
| --- |
| WYKAZ OSÓBktóre będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia **(składane na wezwanie zamawiającego)** |

ZP.271.2.11.2022

Nazwa Przedsiębiorstwa ..............................................................................................................

Adres Przedsiębiorstwa ................................................................................................................

Nr NIP ......................................................... Nr REGON ................................................

Nr telefonu …………… e-mail: ……………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię** | **Proponowane**  **przeznaczenie** | **Nr uprawnień**  **i ich zakres** | **Lata pracy z uprawnieniami** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami** |
|  |  |  |  | dysponuje/będzie dysponował\*) |
|  |  |  |  | dysponuje/będzie dysponował\*) |
|  |  |  |  | dysponuje/będzie dysponował\*) |
|  |  |  |  | dysponuje/będzie dysponował\*) |

\*) niepotrzebne skreślić

\*) w przypadku wpisania „będzie dysponował” należy przedłożyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania personelu do dyspozycji Wykonawcy.

..............................................................

(Podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)