………………………………………….

(dane Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, W SZCZEGÓLNOŚCI ODPOWIEDZIALNYCH ZA ŚWIADCZENIE USŁUG, KONTROLĘ JAKOŚCI LUB KIEROWANIE ROBOTAMI BUDOWLANYMI, WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, UPRAWNIEŃ, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI ORAZ INFORMACJĄ O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI W ZAKRESIE WARUNKU UDZIAŁU, O KTÓRYM MOWA W ROZDZIALE XI UST. 1 PKT 1 LIT. b) SWZ**

**Część nr 1: (2 osoby)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rodzaj świadczonej usługi**  | **Data (okres świadczenia usługi)** | **Odbiorca usługi** | **Podstawa dysponowania przez Wykonawcę osobą wskazaną w wykazie na czas realizacji zamówienia** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

**Część nr 2: (1 osoba)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data (okres świadczenia usługi)** | **Odbiorca usługi** | **Podstawa dysponowania przez Wykonawcę osobą wskazaną w wykazie na czas realizacji zamówienia** |
| 1. |  |  |  |  |

**Część nr 3: (1 osoba)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data (okres świadczenia usługi) / liczba godzin** | **Odbiorca usługi** | **Podstawa dysponowania przez Wykonawcę osobą wskazaną w wykazie na czas realizacji zamówienia** |
| 1. |  |  |  |  |

**Część nr 4: (1 osoba)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data (okres świadczenia usługi) / liczba godzin** | **Odbiorca usługi** | **Podstawa dysponowania przez Wykonawcę osobą wskazaną w wykazie na czas realizacji zamówienia** |
| 1. |  |  |  |  |

Oświadczam/y, iż wszystkie informacje przedstawione powyżej są zgodne ze stanem faktycznym.