WYKAZ OSÓB

**„Przebudowa lokalu usługowego przy ul. Mickiewicza 2 w Nowym Tomyślu na świetlicę socjoterapeutyczną oraz punkty konsultacyjne dla osób z problemami alkoholowymi”**

**Nr postępowania ZP.271.47.2023**

Dane dotyczące Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa ….........................................................................................................................................

Adres …….......................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonywanej czynności** | **Imię i nazwisko osoby wskazanej do pełnienia określonej funkcji** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie, wykształcenie** | **Podstawa do dysponowania wskazanymi osobami** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |