

## A. WYKAZ OSÓB

Nazwa Wykonawcy: .....

Warunek z pkt. 6 ZAPYTANIA OFERTOWEGO			
lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (Nr, rodzaj uprawnień, specjalność, data wydania)	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia
1			
2			
3			
4			
5			

Oświadczam/my, że dysponujemy osobami wskazanymi w poz. .... wykazu

Oświadczam/my, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wskazane w „Wykazie osób”, posiadają niezbędne uprawnienia wymagane przepisami, konieczne do wykonywania zakresu powierzonych czynności określonych w w/w wykazie przy realizacji przedmiotowego zamówienia.

**Należy podpisać kwalifikowanym podpisem  
elektronicznym lub podpisem zaufanym lub  
podpisem osobistym**