**Załącznik Nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**

………………………………

pieczęć firmowa Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA (ODDZIELNIE DLA KAŻDEJ CZĘŚCI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA)**

Na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu oświadczam / oświadczamy, że przy realizacji zamówienia będą uczestniczyły następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Planowany zakres wykonywanych czynności | Wykształcenie | Staż pracy | Informacja o podstawie dysponowania wskazanymi osobami  (wskazane formy współpracy tj.: np. umowa o pracę, umowa zlecenie) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………….., dnia……………………

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

pieczątka i podpis wykonawcy/ wykonawców