|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma)** **wykonawcy** /wykonawców w przypadku oferty wspólnej/: | **adres pocztowy wykonawcy** /wykonawców w przypadku oferty wspólnej/: |
|  |  |

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego potwierdzający spełnienie kryteriów oceny ofert w postępowaniu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres  wykonywanych  czynności** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia**  **(tytuł zawodowy, numer, rodzaj i zakres posiadanych uprawnień budowlanych oraz data ich uzyskania** | **Doświadczenie zawodowe  w pełnieniu funkcji  (podać nazwy oraz wartości zadań)** | **Podstawa do  dysponowania osobą**  **(dysponowanie bezpośrednie: umowa o pracę, umowa zlecenia / potencjał podmiotu udostępniającego zasoby)** |
|  | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |