|  |  |
| --- | --- |
| **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 / pełniona funkcja** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia****(tytuł zawodowy, numer, rodzaj i zakres posiadanych uprawnień budowlanych oraz data ich uzyskania** | **Doświadczenie zawodowe w pełnieniu funkcji (podać nazwy oraz okres pełnienia funkcji)** | **Podstawa do dysponowania osobą****(dysponowanie bezpośrednie: umowa o pracę, umowa zlecenia / potencjał podmiotu udostępniającego zasoby)** |
|  |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |