

.....  
(Nazwa i adres wykonawcy)

REGON:..... NIP:.....

**WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI DYSPONUJE LUB BĘDZIE DYSPONOWAŁ WYKONAWCA,  
I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Oświadczam, że dysponuję lub będę dysponował niżej wymienionymi zasobami ludzkimi zdolnymi do wykonania zamówienia o kwalifikacjach wymaganych w SIWZ w ilości niezbędnej do wykonania zamówienia i nie mniejszej niż opisana w SIWZ, tj. :

**Dla zadania nr .....**

**WYKAZ ZASOBÓW LUDZKICH**

Lp.	Imię nazwisko	Podstawa dysponowania	Kwalifikacje	Doświadczenie i wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności
1	2	3	4	5	6

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis lub pieczęć imienna i podpis osoby  
umocowanej do dokonywania czynności  
w imieniu Wykonawcy