***Załącznik nr … do SWZ:*** ***Numer referencyjny postępowania: DZP-291-2805/2022***

…................................................

 *pieczęć firmowa wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB**

Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. O**świadczam, że w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej, osoby skierowane do realizacji zamówienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie, wykształcenie** | **Zakres wykonywania czynności** | **Podstawa do dysponowania**  |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

*Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego. Jednocześnie oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.* **Prawdziwość powyższych informacji, stwierdzam własnoręcznym podpisem.**

…........................................ ................................................

 *miejscowość i data podpis osoby (osób upoważnionych) do składania*

 *oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*