

**Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków w zakresie  
dysponowania potencjałem zawodowym w zamówieniu publicznym / potencjał kadrowy**

Wykonawca: \_\_\_\_\_

(pełna nazwa/firma,adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA/  
Oświadczam/my, że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby:**

L.p.	Imię i nazwisko	Stanowisko*	Wymagana liczba osób**	Podstawa do dysponowania osobą***
1.				
2.				
3.				
4.				

\* mechanik samochodowy, elektryk samochodowy (elektromechnika).

\*\* należy wpisać ilość osób wymaganych dla danej części zgodnie z załącznikiem nr 2 ust.24 litera a/b/c/ do umowy na którą składana jest oferta

\*\*\* należy wpisać rodzaj zatrudnienia ( np. umowa o pracę)

W przypadku gdy osoby wskazane w wykazie, zostały oddane do dyspozycji przez inne podmioty, Wykonawca dołączy pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia,

Oświadczam/my, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)\_\_\_\_\_  
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy/ców)