WYKONAWCA:

……………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/

podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego w zakresie niezbędnym**

**do wykazania spełniania warunków zdolności technicznych i zawodowych dla zadania** **pn.**

***Zarządzanie nieruchomościami stanowiącymi własność Gminy Miasto Golub-Dobrzyń i zarządzanie lokalami stanowiącymi własność gminy we Wspólnotach Mieszkaniowych w okresie 01.01.2025-31.12.2025*:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres wykonywanych czynności w ramach zadania** | **Imię i nazwisko** | **Opis wykształcenia i kwalifikacji zawodowych** | **Informacje o posiadanych uprawnieniach** | **Opis doświadczenia** | **Informacja o podstawie do dysponowania[[1]](#footnote-1)** |
| **Osoba odpowiedzialna za świadczenie usług w punkcie kasowym w Golubiu-Dobrzyniu** |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższy wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

1. należy wskazać na jakiej podstawie wykonawca dysponuje daną osobą, np. mowa o pracę, umowa zlecenie, zasób osobowy udostępniany przez podmiot trzeci [↑](#footnote-ref-1)