…………………………………..

 (pieczęć adresowa Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH**

**W REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA OR.272.19.2020**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Ilość wykonanych audytów dostępności przestrzeni publicznej | Ilość wykonanych testów dostępności przestrzeni publicznej | Podpis pracownika |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że składając niniejsze oświadczenie ponoszę pełną odpowiedzialność za jego treść, na zasadach określonych w art. 297 ustawy z dnia 06 czerwca 1997r. – Kodeks karny (tj. Dz.U. z 2016r. poz. 1137)