

Załącznik Nr 2

<i>Pieczęć wykonawcy</i>				
Wykaz osób				
Lp.	Imię i nazwisko	Posiadane kwalifikacje/ uprawnienia	Zakres powierzonych czynności	Podstawa dysponowania osobą
1.				
2.				

1. *Oświadczam, iż osoba/by wskazana/ne w pkt pozostaje/ją w zasobach kadrowych podmiotu/firmy*: z siedzibą w przy ul. nr (wypełnić tylko w przypadku, gdy ww. osoba/by nie jest/nie są zatrudniona/ne u wykonawcy).

2. Oświadczam, iż osoba wymieniona w pkt 1 wykazu posiada następujące uprawnienia:

3. Oświadczam, iż osoba wymieniona w pkt 2 wykazu posiada następujące uprawnienia:

4. Do niniejszego załącznika dołączam kserokopie decyzji o nadaniu uprawnień dla wymienionych w tabelce osób.

***niepotrzebne skreślić**

.....
*w imieniu wykonawcy (Pieczęć(cie) imienna(e) i podpis(y)
osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu
wykonawcy)*

