

DOI.K.25.1.3.2022

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
m.in. na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt. 8.3.2. SWZ. - (pkt 10.1.2.2 SWZ)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Prace pielęgnacyjno – zabezpieczające parku w Muzeum Romantyzmu w Opinogórze”, składam wykaz:

Lp.	Nazwisko i imię	Proponowana funkcja w realizacji zamówienia	Rodzaj uprawnień lub odpowiadające im równoważne uprawnienia / posiadane doświadczenie (jeśli wymagane)	Informacja o podstawie dysponowaniem tymi osobami [np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło]
1.				
2.				

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, o ile przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

Załącznik nr 6 do SWZ

..... (miejscowość), data:

.....
(Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania
oświadczenia w imieniu Wykonawcy(ów).

Oświadczenie w postaci elektronicznej winna być podpisane
kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym
lub podpisem osobistym

UWAGA: Dokument należy złożyć na wezwanie zamawiającego, o którym mowa w pkt. 10.1. SWZ.