# **Nr postępowania:** **ZS – 10/TT – 9/I/2021/P**

Wykaz osób

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności** |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

Oświadczamy, że:

1. wymienione osoby posiadają wymagane uprawnienia.
2. dysponujemy osobami wymienionymi w poz.……………..wykazu
3. będziemy dysponować osobami wymienionymi w poz. ……… wykazu, na potwierdzenie czego przedstawiamy pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia ww. osób.

...................., data .........................................

podpis kwalifikowany elektroniczny, zaufany lub osobisty osoby /osób upoważnionej/nych do reprezentowania Wykonawcy