

Wykonawca:

Nazwa:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu):

Zamawiający:**Gmina Koło****ul. Sienkiewicza 23****62-600 Koło****WYKAZ OSÓB BIORĄCYCH UDZIAŁ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe wykształcenie	Podstawa dysponowania zasobem ludzkim ¹
1			<u>WYMAGANIA DOTYCZĄCE WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU</u> <u>SPECJALNOŚĆ</u> <u>NR UPRAWNIEŃ</u>	

....., dnia r.

 (podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)

¹ Wypełnić w przypadku, gdy wykonawca polega na zasobach podmiotów trzecich, które to podmioty są zdolne do wykonania zamówienia. Jeśli dotyczy – załączyć pisemne zobowiązanie podmiotu trzeciego (lub inny dokument), z których będzie wynikało zobowiązanie do oddania niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania przedmiotowego zamówienia.