

WYKONAWCA

pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Nazwa (firma): _____

Adres: _____

NIP: _____; REGON _____; PESEL _____

KRS/CEiDG _____

Nr tel. _____; Nr fax _____

e-mail: _____

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ OSÓB,
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. **„Budowa drogi leśnej pożarowej DP 17 – o długości 5 950,00 mb, zlokalizowanej na terenie leśnictw Boleszkowice, Namysłin, Kłosów, gmina Boleszkowice, na działkach o nr ewidencyjnym gruntu 118/1, 15, 371/3, 459, 469, 512, 522, 523, 529, 530, 537, 538, 546, 547, obręb Namysłin** oświadczam, że przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko stanowisko	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia	Zakres wykonywanych czynności, doświadczenie	Podstawa do dysponowania tymi osobami, forma zatrudnienia
1.				

Jednocześnie oświadczam, że w/w osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu niniejszego zamówienia, posiadają wymagane kwalifikacje lub uprawnienia.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)