…………………………………………………………………………

Nazwa Wykonawcy, dane adresowe

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji Umowy nr ……/……/……/2024**

Na potrzeby wykonywania przeglądów i konserwacji systemów klimatyzacji Warmińsko-Mazurskiego Centrum Nowych Technologii, składam niniejszy wykaz osób, skierowanych do realizacji zamówienia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia – niezbędne do wykonania zamówienia\* | Doświadczenie zawodowe – niezbędne do wykonania zamówienia\* | Zakres wykonywanych czynności podczas realizacji zamówienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Wykonawca powinien podać informacje, zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu.

Oświadczam, że ww. osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

Olsztyn, dn. ............................... ……….....…....................................................................................

Czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy