(pieczątka firmowa)

………………………………………………….. , dnia…………………………… r.

**wykaz osób w zakresie niezbędnym do wykazania zdolności technicznej lub zawodowej**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pod nazwą: **WYKONYWANIE USŁUG TECHNICZNEJ OBSŁUGI ODBIORCÓW NA OBSZARZE ODDZIAŁU W OLSZTYNIE – Obszar działania Wydziału Usług TOO w …………………..,** oświadczam, że dysponuję niżej wymienionymi osobami:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia,**  **odpowiedzialnej za świadczenie usług** | **Kwalifikacje zawodowe,**  **uprawnienia – świadectwo kwalifikacji**  (należy podać typ świadectwa kwalifikacji E lub D ) | **Zakres wykonywanych czynności**  (wpisać zakres ze świadectwa kwalifikacji zgodnie z wymogiem określonym w dziale VI punkt 4) ZO) | **Podstawa do dysponowania osobą** (zasób własny – potencjał podmiotu trzeciego – podwykonawca) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … | … |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)