Nazwa Wykonawcy: ……………………………..….

Adres Wykonawcy: ……………………………..….

NIP: ……………………………..….

REGON: ……………………………..….

**Wykaz osób, które po stronie Wykonawcy będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu Zamówienia.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres wykonywanych przez pracownika czynności** | **Nazwa firmy, która dysponuje wskazaną osobą** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |

Adres ………………………… dnia ………………………… 2021 r.

**Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym,**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę**

**bądź osoby umocowane do złożenia podpisu elektronicznego**

**w imieniu Wykonawcy**