**Wykaz dysponowania osobą wyznaczoną do realizacji zamówienia**

............................................................

 (nazwa i adres Wykonawcy)

NIP: ……………………………… ...

REGON: …………………………….

tel.: ......................................................

fax.: .....................................................

mail.: …………………………………

**Oświadczam, iż osoby wyznaczone do realizacji zamówienia spełniają wymagania Zamawiającego określone w SIWZ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wskazanie pełnionej funkcji | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis osoby upoważnionej\*)*

\*podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w zakresie praw i obowiązków majątkowych Wykonawcy, wymienioną w aktualnym dokumencie rejestracji firmy lub w innym dokumencie, z którego uprawnienie to wynika.