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

....., dnia.....2021 r.

WYKAZ OSÓB

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: Budowa Ośrodka Zdrowia w Mieścisku, prowadzonego przez Gminę Mieścisko, oświadczam, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe w tym posiadane uprawnienia	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania osobą
1.				
2.				
3.				

.....

Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej