*Załącznik Nr 2D*

**Wykonawca: ………………………………………………..**

**………………………………………………….……………….**

**………………………………………………………………….**

**WYKAZ OSÓB**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

1. Przedmiotowe zamówienie zrealizujemy z udziałem następujących osób:

Nr postępowania: DIiIB/I/33/UG/2017

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stanowisko/ zakres wykonywanych czynności** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe /uprawnienia (podać dokładny zakres i nr uprawnień)** | **Posiadane wykształcenie** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami** | **Doświadczenie zawodowe** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

1. **Oświadczamy,** iż wyżej wymienione osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia, wskazane w ogłoszeniu o zamiarze udzielenia zamówienia. **Kopie uprawnień w załączeniu.**

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

Data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy