**DZP.26.1.87.2022** Załącznik nr 2

……………………………………………………

nazwa Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby  | Kwalifikacje zawodowe osoby, Zakres wykonywanych przez nią czynności (pracownik fizyczny, kierownik robót) |
|  | np. Kierownik robót – uprawnienia nr ……………………….  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

..................... dnia ............................ …………..………………..…………………

 (podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)