**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)