

**Miejskie Centrum Usług Socjalnych
we Wrocławiu
ul. Mączna 3
54-131 Wrocław**

Nazwa Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	

WYKAZ OSÓB

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych: doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Oświadczam(y), że: dysponuję (jemy) / będę (będziemy) dysponować osobami wymienionymi w tabeli poniżej, które będą wykonywać wskazane w niej czynności przedmiotu zamówienia:

Lp.	Funkcja (zakres wykonywanych czynności)	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Informacja o podstawie dysponowania
1.	osoba do prac związanych z hydrantami i węzami hydrantowymi		Wykształcenie	Zasób własny/innego podmiotu*
			Doświadczenie zawodowe w latach (minimum 1 rok)	
2.	osoba do prac związanych z montażem kurtyn ppoż.		Wykształcenie	Zasób własny/innego podmiotu*
			Doświadczenie zawodowe w latach (minimum 1 rok)	
3.			Wykształcenie	Zasób własny/innego podmiotu*
			Doświadczenie zawodowe w latach (minimum 1 rok)	
4.			Wykształcenie	Zasób własny/innego podmiotu*
			Doświadczenie zawodowe w latach (minimum 1 rok)	

oraz, że osoby wskazane w tabeli powyżej, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

Wykonawca zobowiązany jest do wpisania wszystkich wymaganych informacji. Wykonawca zobowiązany jest do dopełnienia obowiązków wynikających z ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych w stosunku do osób wskazanych w wykazie.

*/niepotrzebne skreślić

Data

.....
(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)