**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM**

**DO WYKAZANIA SPEŁNIENIENIA WARUNKU ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ**

Przystępując do udziału w postępowaniu którego przedmiotem są **przeglądy okresowe i naprawa urządzeń dźwigowych oraz zapewnienie pogotowia dźwigowego w budynkach Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu** **a także wykonanie resursu dla nowych urządzeń w roku 2024r**, działając w imieniu i na rzecz firmy:

………………………………………………………......................................................................................................................................................

………………………………………………………......................................................................................................................................................

przedstawiam następujący wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia doświadczenie i wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania osobami** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

................................ dn. ...............................

 …….......................................................

 *podpis(y) i pieczęcie osób upoważnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*