**WYKAZ OSÓB**

Oświadczenie składane na potrzeby postępowania o wartości poniżej 130 000 złotych na usługi w zakresie wykonania w ciągu 24 miesięcy czterech przeglądów systemów wykrywania i sygnalizacji przekroczeń dopuszczalnych stężeń gazów wraz z kalibracją detektorów i wymianą sensorów na terenie Zakładu Unieszkodliwiania Odpadów w Szczecinie**.** Przystępując do postępowania o udzielenie ww. zamówienia oświadczam, że do realizacji niniejszego zamówienia skieruję następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Rola w realizacji zamówienia** | **Uprawnienia:**  **- numer uprawnień**  **- data uzyskania uprawnień**  **- specjalność i zakres uprawnień** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**Uwaga:** W tabeli Wykonawca wpisuje co najmniej informacje potwierdzające spełnienie wymagań postawionych przez Zamawiającego   
w Zapytaniu.

.................................. , dnia ...................... ………………………………… …….……….........................................................

*(podpis osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy,*

*lub pełnomocnika Wykonawców –*

*w przypadku oferty wspólnej)*