**WYKAZ OSÓB**

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Składając ofertę w postępowaniu pn.: **Przebudowa strefy obsługi klienta w budynku Urzędu Miasta pod względem dostosowania do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami w ramach realizacji projektu „Dostępny Urząd Miasta Bełchatowa”** przedstawiam wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWISKO  I IMIĘ** | **KWALIFIKACJE**  **ZAWODOWE**  **(krótki opis w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku)** | **UPRAWNIENIA** | **DOŚWIADCZENIE** | **WYKSZTAŁCENIE** | **ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI** | **INFORMACJA  O PODSTAWIE  DO DYSPONOWANIA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*(podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)   
 do reprezentowania wykonawcy)*