# **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu prowadzonym pn.

„Świadczenie usług w zakresie przeglądów konserwacyjnych urządzeń transportu bliskiego (dźwigów osobowych i platform dla osób niepełnosprawnych)” znak sprawy: 1601-ILZ.261.19.2023

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane uprawnienia** | **Umowa o pracę** (tak/nie) |
| --- | --- | --- | --- |
|  | … |  |  |
|  | … |  |  |

**Podpisano pisemnie/ kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym przez:**

………………………………………………………………………………………….

**(wpisać imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie w imieniu Wykonawcy**