....................................

*(nazwa Wykonawcy)*

Wykaz osób, które Wykonawca skieruje do wykonania zamówienia wraz z oświadczeniem na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych dla zadania p.n.:

**„Obsługa prawna Gminy Miasto Świnoujście”**

Do wykonywania zamówienia skieruję następujące osoby:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | Należy podać m.in. informacje dotyczące wykształcenia, kwalifikacji zawodowych uprawnień oraz doświadczenia (ze wskazaniem podmiotów, na rzecz których wskazane osoby wykonywały usługi oraz dokładnego okresu ich wykonywania w układzie – dzień, miesiąc rok) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Jednocześnie oświadczam (my), że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia (wyżej wymienione), posiadają wymagane uprawnienia.

### *UWAGA:*

### W przypadku, gdy wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie nimi dysponował, tj. musi przedstawić pisemne, tzn. w oryginale, zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonaniu niniejszego zamówienia.

Z wypełnionego przez wykonawcę powyższego załącznika musi wyraźnie i jednoznacznie wynikać spełnianie warunku, określonego w Rozdziale VI ppkt 1.2.3.2 BZP.

⁎ wybrać odpowiednio

……………… dnia …………… r.

 (miejscowość)

***Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu wykonawcy***