**(wzór) Załącznik nr 17 do SWZ**

Miejscowość, data…………………

Nr postępowania…………………………

Wykonawca Nazwa………………………

Adres…………………………………….

**WYKAZ OSÓB ZATRUDNIANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ / PODWYKONAWCĘ SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA (Dział B pkt VII SWZ) ORAZ INFORMACJĘ DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI W POSTĘPOWANIU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Imię i nazwisko pracownika*** | ***Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych*** | |  | | --- | | ***Czynności wykonywane przy realizacji zamówienia*** | | |  | | --- | | ***Podstawa do dysponowania osobą*** | |  | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Należy precyzyjnie określić podstawę do dysponowania osobą np. pracownik własny ( umowa o pracę). Jeżeli wykonawca polega na zasobach innego podmiotu należy do oferty załączyć pisemne zobowiązanie zał. nr 6 do SWZ*

…………………………………………………

*Podpis Wykonawcy / Podwykonawcy  
 (osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/ Podwykonawcy*)

\*Niepotrzebne skreślić