**Załącznik nr 1** do oferty

WOPN-PK.082.7.2018.AZ

z dnia …………….. 2019 r.

OŚWIADCZENIE O UPRAWNIENIACH OSÓB,

KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Oświadczam(y), że do realizacji zamówienia skieruję następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Posiadane uprawnienia zawodowe | Posiadane doświadczenie wraz ze wskazaniem lat doświadczenia | Podstawa do dysponowania osobą |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

\* niewłaściwe skreślić

Oświadczam(y), że osoby wymienione w powyższym Wykazie będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia będącego przedmiotem postępowania i posiadają wymagane kwalifikacje zawodowe, uprawnienia i wykształcenie.

……………………., dn. …………….. …………………………………….

Miejscowość data Podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy