**Załącznik nr 5b do Regulaminu**

**[WZÓR]**

**Wykaz osób**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy, NIP** |  |
| **Siedziba Wykonawcy** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**Wykaz osób zgodnie z pkt IV.2 Regulaminu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby, która spełnia warunek udziału w Postępowaniu** | **Opis doświadczenia potwierdzający, że osoba spełnia warunek udziału w Postępowaniu** | **Uprawnienia, autoryzacje lub certyfikaty potwierdzające, że osoba spełniła warunek udziału w Postępowaniu[[1]](#footnote-2)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| …. |  |  |  |

………………………………………. ………………………………………

Miejscowość i data Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy

1. W tabeli prosimy o wymienienie uprawnień, autoryzacji lub certyfikatów; kopie dokumentów prosimy dostarczyć w ramach Załącznika nr 8 do Formularza ofertowego (odpowiednia pozycja na Platformie Zamawiającego). [↑](#footnote-ref-2)