

Wykonawca:

.....

.....
 (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....
 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Wykaz osób, skierowanych do realizacji zamówienia

Imię i nazwisko	Rodzaj i numer uprawnień	Zakres wykonywanych czynności	Informacje na temat doświadczenia i przeszkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy	Informacje o podstawie dysponowania tą osobą (np. umowa o pracę, umowa cywilna, osoba oddana do dyspozycji przez podmiot trzeci)
1.	2.	3.	4.	5.

Uwaga 1. Jeśli Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów (w tabeli wykaz osób wskazane jako **udostępnione**), zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Uwaga 2. W przypadkach, gdy tytułem prawnym do powołania się przez wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy wykonawcą a osobą (osobami), na dysponowanie której (których) wykonawca się powołuje (np. **umowa o pracę, umowa o świadczenie usług, umowa przedwstępna, czy też z samozatrudnieniem się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą**) mamy do czynienia z dysponowaniem bezpośrednim. **W TAKIM PRZYPADKU NIE NALEŻY PRZEDSTAWIAĆ ZOBOWIĄZANIA TYCH PODMIOTÓW.**

Miejscowość, dnia2018 r.

.....
 (podpisy osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)