Załącznik nr 2

**Pełna nazwa Wykonawcy**: ……………………………………………………….

**Adres siedziby Wykonawcy:** ……………………………………………………….

**NIP:** ……………………………………………………….

**REGON:** ……………………………………………………….

**Numer telefonu:** ……………………………………………………….

**Numer faksu:**  ……………………………………………………….

**WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE**

Odśnieżanie dróg gminnych w sezonie zimowym 2023/2024

Wykaz osób, którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności, potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu określonego w zapytaniu ofertowym.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia(Imię i Nazwisko) | Osobą dysponuje Wykonawca / Osoba udostępniona przez inny podmiot \* | Kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia(posiadane kwalifikacje zawodowe, np. prawo jazdy, kurs) | Zakres wykonywanych czynności(np. kierowca) | Uwagi |
| 1. 1
 |  |  |  |  |  |
| 1. 2
 |  |  |  |  |  |
| 1. 3
 |  |  |  |  |  |
| 1. 4
 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

.................................................. …………………..…....................................................

Miejscowość, data Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli

 w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki.