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.