

DT.0001.754.2023

**Załącznik nr 2**


---

(Pieczęć Wykonawcy)

*Postępowanie prowadzone w trybie z wolnej ręki na  
„Świadczenie usług kominiarskich w budynkach będących własnością Gminy Bielawa  
zarządzanych przez Miejski Zarząd Budynków Mieszkalnych Sp. z o.o. w Bielawie”*

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Nazwisko i imię	Kwalifikacje zawodowe - rodzaj i numer uprawnień*	Wykształcenie	Doświadczenie	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie dysponowania osobami (nieodpowiednie skreślić)
					Dysponuję osobą/ będę dysponował osobą na podstawie .....
					Dysponuję osobą/ będę dysponował osobą na podstawie .....
					Dysponuję osobą/ będę dysponował osobą na podstawie .....

---

(Miejscowość, data)

---

*(pieczęcie i podpisy Wykonawcy lub Osób Uprawnionych)*