**Wykaz osób, uprawnionych do przeprowadzenia badania wraz z informacjami na temat**

**ich kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania usługi**

W imieniu:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) wykonawcy:alboImię i nazwisko wykonawcy:Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi): | ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):  | ................................................................................................................................................................................................... |
| Numer NIP i REGON wykonawcy: | .................................................................................................. |
| Numer telefonu, faksu, adres e-mail: | .................................................................................................. |

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie) należy albo powyżej podać dane wszystkich podmiotów kolejno.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię****i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe/****Wykształcenie** | **Doświadczenie****(w latach)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Uprawnienia****(wpisać specjalność)**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .................................., dnia ...................... r. |  | .....................................................(podpisy i pieczęcie osób upoważnionychdo reprezentowania wykonawcy) |