**Załącznik nr 2 do wzoru umowy**

**0800-OP.2300.2.7.2021**

………………………………….

*(Pieczęć Wykonawcy)*

**WZÓR WYKAZU - WYKAZ OSÓB**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie postępowania klasycznego pn. **wykonanie pięcioletnich kontroli stanu technicznego instalacji elektrycznych i piorunochronnych oraz wykonanie usług w zakresie napraw instalacji elektrycznych i innych prac zleconych w 23 obiektach administrowanych przez Oddział Regionalny Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Lublinie,** (oznaczenie sprawy: 0800.OP.2300.2.7.2021), prowadzonego przez Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, Oddział Regionalny w Lublinie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | **Imię i nazwisko\*** | **funkcja** | **od** | **do** |
| Wykaz osób, mających realizować przedmiot zamówienia: | | | |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne   
z prawdą, oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………….…….*,* dnia …………. ……………………………………

*(miejscowość)*  *(podpis)*

*\** *osoby realizujące przedmiot zamówienia zobowiązane będą do przestrzegania obowiązujących zaleceń sanitarnych*