**Załącznik nr 2 do wzoru umowy**

**0800-OP.2300.2.38.2024**

………………………………….

*(Pieczęć Wykonawcy)*

**WZÓR WYKAZU - WYKAZ OSÓB**

Dotyczy: postępowania o udzielenie klasycznego zamówienia publicznego, którego wartość   
nie przekracza kwoty 130.000,00 zł, do którego na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy   
z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605, ze zm.)   
nie stosuje się przepisów niniejszej ustawy pn.: **remont pomieszczeń biurowych (pokój nr 6, 15, 16 i 17) w budynku Placówki Terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego   
w Bychawie, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 65B, 23-100 Bychawa** (ozn. sprawy: **0800-OP.2300.2.38.2024**) prowadzonego przez Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, Oddział Regionalny w Lublinie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp | **Imię i nazwisko** | **funkcja** | **czas trwania umowy tj.:** |
| Wykaz osób, mających realizować przedmiot zamówienia: | | |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |

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)*