

**WYKAZ OSÓB,  
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**Wykonawca :** .....  
.....

L.p.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
1.	Imię i nazwisko	Stanowisko / zakres odpowiedzialności przy realizacji przedmiotowego zamówienia	Posiadane kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia/certyfikaty (podać zakres i nr uprawnień/certyfikatów)	Doświadczenie zawodowe	Wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobami	Uwagi
2.								
3.								
4.								
5.								

.....  
data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej osoby upoważnionej  
do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy: