

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

Wykonawca :

.....

L.p	Imię i nazwisko	Stanowisko/ zakres wykonywanych czynności	Posiadane kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia/certyfikaty/ zaświadczenia itd. (PODAĆ ZAKRES I NR UPRAWNIEN/CERTYFIKATÓW/ ZAŚWIADCZEŃ ITD.)	Wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia	Doświadczenie zawodowe	Informacja o podstawie do dysponowania osobami	Uwagi
1.							
2.							
3.							
4.							

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