

**Wykaz osób,
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Wykonawca:

.....

I.p.	Stanowisko	Imię i nazwisko	Posiadane kwalifikacje zawodowe /uprawnienia	Posiadane wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia	Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia	Informacja o podstawie do dysponowania osobami ¹
1.						
2.						
3.						
4.						

.....
*Data i podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

¹ Podstawa dysponowania osobami – bezpośrednio – zatrudnienie na podstawie umowy o pracę, umowy o dzieło, umowy zlecenia lub pośrednie – w postaci zasobu innego podmiotu.