

WYKAZ OSÓB
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Wykonawca :

.....

L.p.	Imię i nazwisko	Stanowisko/ zakres wykonywanych czynności	Posiadane kwalifikacje zawodowe /uprawnienia <u>(podać dokładny zakres i nr uprawnień)</u>	Posiadane wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia	Informacja o podstawie do dysponowania osobami ¹	Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia
1.						
2.						
3.						
4.						

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

¹ Podstawa dysponowania osobami – np. zatrudnienie, stała umowa współpracy, zasób innego podmiotu