

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

Wykonawca : .....

.....

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

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

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