

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

Wykonawca :

.....

L.p.	Imię i nazwisko	Stanowisko/zakres odpowiedzialności przy realizacji przedmiotowego zamówienia	Posiadane kwalifikacje zawodowe/uprawnienia/certyfikaty <u>(podać zakres i nr uprawnień/certyfikatów)</u>	Wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia	Doświadczenie zawodowe	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania daną osobą ¹
1.							
2.							

.....
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