

WYKAZ OSÓB
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Wykonawca :

.....

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