

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

Wykonawca :

.....

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

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