



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

Wykonawca :

L.p.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
1.	Imię i nazwisko	Stanowisko / zakres odpowiedzialności przy realizacji przedmiotowego zamówienia	Posiadane kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia/certyfikaty (podać zakres i nr uprawnień/certyfikatów)	Doświadczenie zawodowe	Wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobami	Uwagi
2.								

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