

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

Wykonawca :

.....

L.p	Imię i nazwisko	Stanowisko/ zakres wykonywanych czynności	posiadane uprawnienia / certyfikaty/ kwalifikacje (podać zakres i nr uprawnień/certfikatów)	Doświadczenie zawodowe*	Informacja o podstawie do dysponowania osobami
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

* rubryka nieobowiązkowa

.....
data i podpis osoby upoważnionej do składania
oświadczeń w imieniu Wykonawcy