

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

Wykonawca :

.....

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

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