

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/certyfikatów)	Doświadczenie zawodowe*	Informacja o podstawie do dysponowania osobami
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

* rubryka nieobowiązkowa

.....

data i podpis osoby upoważnionej do składania
oświadczeń w imieniu Wykonawcy