

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

**Wykonawca :** .....

.....

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

\* rubryka nieobowiązkowa

.....

data i podpis osoby upoważnionej do składania  
oświadczeń w imieniu Wykonawcy