

**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 czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej osoby upoważnionej
do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy