

**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.  |                 |   |  |                         |  |

\* rubryka nieobowiązkowa

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