

WYKAZ OSÓB,
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Wykonawca :

L.p	Imię i nazwisko	Stanowisko/ zakres wykonywanych czynności	Posiadane kwalifikacje zawodowe /uprawnienia i certyfikaty <u>(podać dokładny zakres i nr uprawnień i certyfikatów* oraz termin (dotyczy certyfikatów) ich ważności</u>	Posiadane wykształcenie	Informacja o podstawie do dysponowania osobami	Doświadczenie zawodowe
1.						
2.						
3.						
4.						

*Wymogi dotyczące certyfikatów dotyczą części „A”

.....
data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej osoby upoważnionej
do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy

L.p	Imię i nazwisko	Stanowisko/ zakres wykonywanych czynności	Posiadane kwalifikacje zawodowe /uprawnienia i certyfikaty <u>(podać dokładny zakres i nr uprawnień i certyfikatów oraz termin (dotyczy certyfikatów) ich ważności)</u>	Posiadane wykształcenie	Informacja o podstawie do dysponowania osobami	Doświadczenie zawodowe
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						

.....
data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej osoby upoważnionej
do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy