

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

**Wykonawca :** .....

.....

L.p	Imię i nazwisko	Stanowisko/ funkcja/ zakres wykonywanych czynności	posiadane uprawnienia	Doświadczenie zawodowe i inne dodatkowe informacje (rubryka nieobowiązkowa)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

.....

data i podpis osoby upoważnionej do składania  
oświadczeń w imieniu Wykonawcy