

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

Wykonawca : .....

.....

L.p	Imię i nazwisko	Stanowisko/ zakres wykonywanych czynności	Posiadane kwalifikacje zawodowe /uprawnienia ( <u>PODAĆ NR UPRAWNIENI, ŚWIADECTW ORAZ SPECJALNOŚĆ I ZAKRES</u> )	Posiadane wykształcenie	Informacja o podstawie do dysponowania osobami	Doświadczenie zawodowe
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

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