

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

**Wykonawca :** .....

.....

L.p	Imię i nazwisko	Stanowisko/ zakres wykonywanych czynności	Posiadane kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia/certyfikaty/ zaświadczenia itd. <u>(PODAĆ ZAKRES I NR UPRAWNIEN/CERTYFIKATÓW/ ZAŚWIADCZEŃ ITD.)</u>	Wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia	Doświadczenie zawodowe	Informacja o podstawie do dysponowania osobami	Uwagi
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

.....  
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/certyfikaty/ zaświadczenia itd. <u>(PODAĆ ZAKRES I NR UPRAWNIEN/CERTYFIKATÓW/ ZAŚWIADCZEŃ ITD.)</u>	Wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia	Doświadczenie zawodowe	Informacja o podstawie do dysponowania osobami	Uwagi
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

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