

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

Wykonawca :

.....

L.p.	Imię i nazwisko	posiadane uprawnienia <u>(podać zakres i nr)</u> / kwalifikacje	Informacja o podstawie do dysponowania osobami
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

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