

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

Wykonawca :

L.p.	Imię i nazwisko	Posiadane kwalifikacje uprawnienia/certyfikaty (podać <u>dokładny zakres i nr uprawnień/certyfikatów</u>)	Doświadczenie/ wykształcenie zawodowe	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobami
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

.....
data i podpis osoby upoważnionej do składania
oświadczeń w imieniu Wykonawcy