

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

Wykonawca :

L.p.	Imię i nazwisko	Stanowisko/ zakres wykonywanych czynności	Posiadane kwalifikacje zawodowe /uprawnienia (podać zakres i nr uprawnień)	Posiadane wykształcenie	Informacja o podstawie do dysponowania osobami	Doświadczenie zawodowe
1.						
2.						
3.						
4.						

Podstawa dysponowania osobami – np. zatrudnienie, stała umowa współpracy, zasób innego podmiotu

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