

.....
wykonawca.....
data

WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI DYSPONUJE LUB BĘDZIE DYSPONOWAŁ WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA, A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI						
Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie / Certyfikat producenta	Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Informacja czy Wykonawca dysponuje czy będzie dysponować osobami które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.
1.						DYSPONUJE / BĘDZIE DYSPONOWAŁ*
2.						DYSPONUJE / BĘDZIE DYSPONOWAŁ*
3.						DYSPONUJE / BĘDZIE DYSPONOWAŁ*
4.						DYSPONUJE / BĘDZIE DYSPONOWAŁ*
5.						DYSPONUJE / BĘDZIE DYSPONOWAŁ*

* - niepotrzebne skreślić

.....
podpis osoby / osób upoważnionych do
występowania w imieniu wykonawcy