

**Wykonawca**

**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**

**REJON .....**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe	Zakres wykonywanych czynności	Informacja czy Wykonawca dysponuje czy będzie dysponował osobami	
						Dysponuje	Będzie dysponował
1.		Pracownik fizyczny				TAK/NIE*	TAK/NIE*
2.		Pracownik fizyczny				TAK/NIE*	TAK/NIE*
3.		Pracownik fizyczny				TAK/NIE*	TAK/NIE*
4.		Pracownik fizyczny				TAK/NIE*	TAK/NIE*
5.		Pracownik fizyczny				TAK/NIE*	TAK/NIE*
6.		Pracownik fizyczny				TAK/NIE*	TAK/NIE*
7.		Pracownik fizyczny				TAK/NIE*	TAK/NIE*
8.		Pracownik fizyczny				TAK/NIE*	TAK/NIE*
9.		Pracownik fizyczny				TAK/NIE*	TAK/NIE*
10.		Pracownik fizyczny				TAK/NIE*	TAK/NIE*

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

\*Niepotrzebne skreślić