

.....
Wykonawca**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe	Zakres wykonywanych czynności	Informacja czy Wykonawca dysponuje czy będzie dysponował osobami	
						Dysponuje	Będzie dysponował
1			 miesiące doświadczenia w pracy		TAK/NIE*	TAK/NIE*
2			 miesiące doświadczenia w pracy		TAK/NIE*	TAK/NIE*

*Niepotrzebne skreślić

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

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe	Zakres wykonywanych czynności	Informacja czy Wykonawca dysponuje czy będzie dysponował osobami	
						Dysponuje	Będzie dysponował
						TAK/NIE*	TAK/NIE*
						TAK/NIE*	TAK/NIE*

*Niepotrzebne skreślić

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