

**WYKAZ OSÓB* KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU
ZAMÓWIENIA**

Lp.	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe Doświadczenie wykształcenie	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami
1				
2				
3				
4				
5....				

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do
występowania w imieniu Wykonawcy

* należy ująć tylko osoby zatrudnione na pełny etat (pkt 7.2 SIWZ)