

--

Wykonawca (nazwa i adres)

WYKAZ OSÓB

L.p.	Imię i Nazwisko	Zakres czynności	Kwalifikacje zawodowe (wykształcenie i uprawnienia)	Doświadczenie	Podstawa do dysponowania osobą

data

podpis pełnomocnego przedstawiciela Wykonawcy

UWAGA

Do niniejszego załącznika należy **dołączyć oświadczenie**, że osoby (wymienione w powyższej tabeli), które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.