

.....
Wykonawca/Wykonawcy

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię i nazwisko	Posiadane kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia	Informacje o podstawie dysponowania tymi osobami
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

.....
....., dn.

.....
Czytelny/e podpis/y osób/osoby uprawnionych/ej
do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy