

.....
Wykonawca/Wykonawcy**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Lp.	Imię i nazwisko	Proponowane stanowisko	Posiadane kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia	Informacje o podstawie dysponowania tymi osobami
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10				

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

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