Załącznik do SWZNazwa wykonawcy .................................................................................................Adres wykonawcy ..................................................................................................Miejscowość .............................................. Data ........................WYKAZ OSÓB,SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGOwykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego Lp. Imię i Nazwisko Kwalifikacje zawodowe / Wykształcenie Doświadczenie zawodowe Zakres wykonywanych czynności 1. 2. 3. 4. 5. 6. Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 - 123 ustawy Pzp obowiązują uregulowania Specyfikacji warunków zamówienia. .................................................................................(data i czytelny podpis wykonawcy)