

Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji Umowy:

lp.	Imię i nazwisko	Moduł obszarowy/Rola /Czynności	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie (w latach)	Forma zatrudnienia (umowa o pracę/inna)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					