|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (pieczęć wykonawcy) | | |
| Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia | | | | | |
| **Lp.** | **Imię  i Nazwisko** | **Kwalifikacje/ uprawnienia** | | **Doświadczenie** | **Zakres wykonywanych czynności** |
| 1 |  |  | |  |  |
| 2 |  |  | |  |  |
| 3 |  |  | |  |  |
| 4 |  |  | |  |  |
| 5 |  |  | |  |  |
| 6 |  |  | |  |  |
| 7 |  |  | |  |  |
| 8 |  |  | |  |  |
| 9 |  |  | |  |  |
| 10 |  |  | |  |  |
| 11 |  |  | |  |  |
| 12 |  |  | |  |  |
| 13 |  |  | |  |  |

**W załączeniu przedkładamy dokumenty potwierdzające posiadanie wskazanych wyżej uprawnień (kwalifikacji) przez ww. osoby**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |