|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (pieczęć / dane rejestrowe Wykonawcy) | | |
| **`** | |
| Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia | | | | |
| L.p. | Imię i nazwisko | | | **Kwalifikacje zawodowe/ doświadczenie/** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| … |  | | |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | podpis przedstawiciela Wykonawcy |