

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

\* - niepotrzebne usunąć

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

--	--

miejsowość i data

Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i)  
Wykonawcy / imię i nazwisko przedstawiciela  
Wykonawcy (w przypadku oferty z podpisem  
elektronicznym)

