

(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

miejsowość i data Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy