
nazwa wykonawcy

adres wykonawcy

WYKAZ OSÓB

KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Imię i nazwisko pracownika	Zakres wykonywanych czynności	Nr uprawnień oraz ich zakres	Doświadczenie	Wykształcenie/kwalifikacje zawodowe	Podstawa do dysponowania tymi osobami

_____, dnia _____

(podpis wykonawcy)