

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Wykaz wymagany w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Lp.	Nazwa	Liczba zatrudnionych	Zakres czynności	Przyg. zawodowe
-----	-------	----------------------	------------------	-----------------

* Wypełnić, jeżeli zakres przedmiotu wymaga posiadania przygotowania zawodowego /uprawnień.

.....
(podpis)