

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZADANIA

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

Lp.	Nazwisko i imię	Opis Kwalifikacji, doświadczenie zawodowe	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa do Dysponowania tymi osobami
1.				
2.				
3.				

Wypełnić zgodnie warunkiem o którym mowa w specyfikacji istotnych warunków zamówienia

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)