

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZADANIA

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Lp.	Nazwisko imię	Opis kwalifikacji doświadczenie zawodowe	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa do dysponowania tymi osobami
1.				
2.				
3.				

Wypełnić zgodnie z warunkiem o którym mowa w specyfikacji

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