

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Zakres wykonywanych czynności	Imię i nazwisko	Dane dotyczące kwalifikacji zawodowych posiadanych uprawnień	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami

powtórzyć tabelę w razie konieczności

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