

**WYKAZ OSÓB PODMIOTÓW, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy : Adres Wykonawcy

Numer telefonu: e- mail :

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Zakres wykonywanych czynności	Doświadczenie	Informacja o podstawie do dysponowania osobami (umowa o pracę, umowa o dzieło itp.)
1					
2					
3					
4					
5					
Osoba nadzorująca					
1					
2					

....., dnia

.....
Pieczętka i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy