

(nazwa i adres Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH I DOŚWIDCZENIA NIEZBĘDNEGO DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA, A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NICH CZYNNOŚCI

Lp.	Stanowisko (zakres wykonywanych czynności)/ imię i nazwisko	Numer uprawnień i nazwa organu, który je wydał	Podstawa dysponowania osobami	Informacje na temat doświadczenia			
				Nazwa, zakres zadania	Wartość brutto robót	Zleceniodawca	Pełniona funkcja

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)