

(pieczęć, nazwa i dokładny adres wykonawcy)

Wykaz osób i podmiotów które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia a także zakresu wykonywanych przez nich czynności

Lp.	Imię i nazwisko	Planowana funkcja przy realizacji zamówienia	Posiadane uprawnienia*

*** Należy dołączyć kserokopie uprawnień i zaświadczenie o przynależności do właściwej Izby**

Miejscowość, data

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania firmy