

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć
w wykonywaniu zamówienia**

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Doświad- czenie w latach	Podstawa do dysponowania tymi osobami	Rodzaj uprawnień
1.					
2.					

.....
miejscowość i data

.....
Podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy