

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Doświadczenie w latach	Podstawa do dysponowania tymi osobami	Rodzaj uprawnień
1.					

.....,dn.

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