

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu.

KAT/PESN, KAT/CO/PS)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/nadawca do reprezentacji)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności – funkcja	Kwalifikacje zawodowe – zakres i numer uprawnień	Doświadczenie zawodowe	Informacja o podstawie do dysponowania

Oświadczamy, że osoby które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Pieczeń i podpis
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy