

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Zakres wykonywanych czynności	Imię i nazwisko	Dane dotyczące kwalifikacji zawodowych i doświadczenia zawodowego i wykształcenia	Podstawa dysponowania

powtórzyć tabelę w razie konieczności

Oświadczam , że w/w osoby posiadają wymagane uprawnienia

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