

....., dnia

(miejscowość)

(data)

**WYKAZ OSOBY, KTÓRA BĘDZIE UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU
ZAMÓWIENIA**

Wykonawca,

.....

.....

(pełna nazwa, firma wykonawcy)

reprezentowany przez

.....

.....

(imię i nazwisko osoby albo imiona i nazwiska osób reprezentujących wykonawcę)

Lp.	Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia	Podstawa dysponowania osobą	Wykształcenie	Okres doświadczenia zawodowego w zakresie sterowania systemami multimedialnymi	Data i nazwa szkolenia w zakresie uruchomienia i konfiguracji multimedialnego systemu sterowania oferowanej marki, w którym brał udział pracownik	Podmiot organizujący szkolenie

.....
(podpis i pieczęć osoby reprezentującej
albo osób reprezentujących wykonawcę)