

## WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA\*

Lp.	Imię i nazwisko	Doświadczenie (ilość miesięcy)	Zakres wykonywanych czynności/kwalifikacje	Informacja o podstawie dysponowania daną osobą

Ww. osoby posiadają wymagane w SIWZ kwalifikacje.

..... dnia .....

.....  
 (podpis i pieczęć imienna  
 przedstawiciela  
 Wykonawcy/Pełnomocnika)

\*/ Zamawiający wezwie do złożenia wykazu Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona