

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe, posiadane uprawnienia (wykształcenie/dyplom)	Doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia	Zakres powierzonych czynności	Podstawa do dysponowania przez Wykonawcę wskazaną osobą (forma i czas zatrudnienia)
1					
2					
3					
4					

....., dnia
miejsowość

.....
podpis Wykonawcy