

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH
 KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH I DOŚWIDCZENIA NIEZBĘDNEGO DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA, A TAKŻE ZAKRESU
 WYKONYWANYCH PRZEZ NICH CZYNNOSCI

Lp.	Stanowisko (zakres wykonywanych czynności)/ imię i nazwisko (nazwa)	Numer uprawnień	Podstawa dysponowania osobami	Informacje na temat doświadczenia			
				Nazwa, zakres zadania	Wartość brutto robót	Zleceniodawca	Pełniona funkcja

powtórzyć tabelę w razie konieczności

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