

.....

(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 CZYNNOŚCI
 spełniających wymagania określone w SIWZ

Rodzaj specjalności	Numer uprawnień i data ich wydania	Imię i nazwisko osoby, która pełnić będzie poszczególne funkcje	Podstawa dysponowania osobami	Staż pracy	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)*