

**WYKAZ OSÓB
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Lp	Imię i nazwisko	Posiadane uprawnienia	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Oświadczam, że osoby, które zostały wymienione w powyższym wykazie osób, posiadają podane uprawnienia zawodowe.

.....
miejsowość

.....
data

.....
*podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania wykonawcy*