

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU  
ZAMÓWIENIA**

.....  
/pieczęć Wykonawcy/

NAZWA WYKONAWCY .....

ADRES WYKONAWCY .....

NUMER TELEFONU .....

NUMER TELEKSU/FAX .....

Wykaz osób, którymi dysponuje lub będzie dysponował wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności, potwierdzających spełnienie warunku udziału w postępowaniu określonego przez Zamawiającego w SIWZ.

| Nazwisko i Imię | Kwalifikacje zawodowe/ doświadczenie | Proponowana rola w zamówieniu | Wykształcenie/ posiadane uprawnienia | Informacja o podstawie dysponowania |
|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
|                 |                                      |                               |                                      |                                     |
|                 |                                      |                               |                                      |                                     |
|                 |                                      |                               |                                      |                                     |
|                 |                                      |                               |                                      |                                     |
|                 |                                      |                               |                                      |                                     |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane prawem uprawnienia.

Podpisano :

.....  
/ upelnomocniony przedstawiciel Wykonawcy/

....., dn. .... r.

(Miejscowość i data)