

*(pieczęć firmy)*

miejsowość, data .....

**WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE**

Data: .....

Nazwa wykonawcy: .....

.....

Siedziba wykonawcy: .....

Wykaz osób i podmiotów, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności są wymagane w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Lp.	Imię i nazwisko	Tel. kontaktowe, fax	Kwalifikacje	Zakres wykonywanych czynności

---

 Imiona i nazwiska osób uprawnionych do  
 reprezentowania wykonawcy

---

 Czytelne podpisy osób uprawnionych do  
 reprezentowania wykonawcy