

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

Lp	Zakres wykonywanych czynności	Imię i nazwisko/ informacja o podstawie do dysponowania	Dane dotyczące kwalifikacji zawodowych, doświadczenia zawodowego i wykształcenia

Oświadczam , że w/w osoby posiadają wymagane uprawnienia.

.....
(data i podpis w imieniu Wykonawcy)