

*Wykonawca (nazwa i adres)*

**WYKAZ OSÓB**

L.p.	Imię i Nazwisko	Zakres czynności	Kwalifikacje zawodowe (wykształcenie)	Doświadczenie	Podstawa do dysponowania osobą

\_\_\_\_\_

*data*

\_\_\_\_\_

*podpis pełnomocnego przedstawiciela Wykonawcy*