

.....
Nazwa i adres Wykonawcy/ Pieczęć

**WYKAZ OSÓB,
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

oraz

OŚWIADCZENIE,

**że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia
posiadają wymagane uprawnienia**

Lp.	Imię i nazwisko	Planowana funkcja przy realizacji zamówienia	Kwalifikacje zawodowe (rodzaj i numer uprawnień)	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie podmiotów trzecich)

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis/y osoby/ób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy