

## WYKAZ OSÓB

Pełna nazwa Wykonawcy .....

Adres .....

Numer telefonu ..... numer fax .....

Lp.	Nazwisko i imię	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe	Posiadane doświadczenie	Wykształcenie	Informacja o podstawie do dysponowania <sup>1</sup>

....., dnia .....

.....  
/podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela/

<sup>1</sup> W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonywania zamówienia innych podmiotów (niezależnie od charakteru prawnego łączących ich z nimi stosunków) – dołączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia