

WYKAZ PRACOWNIKÓW

Pełna nazwa wykonawcy

Adres

Numer telefonu numer fax

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja (rola) w realizacji zamówienia	Wykształcenie oraz opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji	Posiadane doświadczenie zawodowe	Dysponuję	Będę dysponował ¹
					wstawić „X” w odpowiednim polu	

..... dnia

.....

(podpis wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)

¹ w przypadku wskazania osób, którymi Wykonawca przy realizacji zamówienia będzie dopiero dysponował, należy dołączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia.