

WYKAZ PRACOWNIKÓW

Pełna nazwa Wykonawcy

Adres

Numer telefonu numer fax

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

....., dnia

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

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