

.....
(nazwa i adres wykonawcy)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

L.p.	Imię i nazwisko	Funkcja w projekcie	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie potwierdzające spełnianie wymagań	Podstawa do dysponowania daną osobą

..... dnia

.....
.....
podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentacji Wykonawcy