

**PERSONEL**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Nazwa(y) wykonawcy(ów) .....

Adres(y) wykonawcy(ów) .....

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

niniejsze zamówienie wykonywać będą następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje, posiadane uprawnienia i nr ewidencyjny członka właściwej izby samorządu zawodowego *)
1			
2			
3			
4			
5			

\*) dołączyć aktualne dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganych kwalifikacji, uprawnień, doświadczenia zawodowego oraz wpis na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego, potwierdzony zaświadczeniem wydanym przez tę izbę z określonym w nim terminem ważności

Podpis(y): .....  
(upoważniony(i) przedstawiciel(e) wykonawcy(ów))