

Na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w przetargu ZN/3573/505AD/2018/1

WYKAZ OSÓB
(skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia)

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy,

<i>Lp.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Zakres wykonywanych czynności</i>	<i>Posiadane kwalifikacje zawodowe i uprawnienia</i>	<i>Podstawa dysponowania</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
1.				
2.				
/.../				

**Ilość wierszy w tabeli można powielić w zależności od potrzeb*

Załączniki: kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, wykazanych kwalifikacji zawodowych i uprawnień.

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....
(pieczęć i podpis osoby reprezentującej
Wykonawcę zgodnie z zasadami reprezentacji)

.....
(miejsce, data)