

/pieczęć Oferenta/

WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

L.p	Imię i Nazwisko	Posiadane kwalifikacje - posiadane uprawnienia	Zakres wykonywanych przez nich czynności	Podstawa do dysponowania tymi osobami

Oświadczam, iż osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają, wymagane uprawnienia, zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia wraz z aktualnym wpisem na listę właściwego samorządu zawodowego

Podpis osoby upoważnionej
i pieczęć imienna