

WYKAZ OSÓB

Lp.	Imię i Nazwisko	Informacje nt. kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności	Data uzyskania uprawnień zawodowych.	Sposób dysponowania osobą przez Wykonawcę
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Podpis Wykonawcy
lub upoważnionego przedstawiciela