

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego

L.p.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje* zawodowe/ nazwa i nr uprawnień	Opis doświadczenia/ wykonane dok. projektowe	Informacje o podstawie dysponowania

* z opisu w sposób jednoznaczny musi wynikać, że posiadane kwalifikacje zawodowe spełniają wymogi określone w tym zakresie w SWZ.

....., dn.....

.....
Podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczętka