

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego

Modernizacja budynku OSP w Zdrojach

L.p.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje* zawodowe/ nazwa i nr uprawnień	Opis doświadczenia/	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 pieczęć**