

WYKAZ OSÓB

Oświadczamy, że dysponujemy osobami, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadającymi kwalifikacje i doświadczenie, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz wykazujemy niżej wymienione osoby skierowane do realizacji zamówienia tj.:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Informacja na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczania, wykształcenia, niezbędnych do wykonania zamówienia,  | Podstawa do dysponowania | zakres wykonywanych czynności |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\*** Niepotrzebne skreślić