

WYKAZ OSÓB

którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca przy wykonywaniu Zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia:

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (doświadczenie, lata praktyki zawodowej)	Numer posiadanych uprawnień, data ich wydania
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
8			
10			
11			

.....
(pieczęć firmowa i podpisy przedstawicieli dostawcy upoważnionych do złożenia oferty)

.....
(miejscowość)

.....
(data):