

**WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ
UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

Wykaz osób, którymi dysponuje lub będzie dysponował wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Kwalifikacje	Zakres wykonywanych czynności
1	2	3	4	5

Do wykazu należy dołączyć:

- potwierdzone kopie dokumentów stwierdzających, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, spełniają wymagania sanitarno-epidemiologiczne.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)