

Załącznik nr 5

.....
(miejscowość, data)

.....
pieczęć wykonawcy

WYKAZ OSÓB
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Lp	Imię i Nazwisko	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe	Kwalifikacje zawodowe (nr, rodzaj)	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami	Funkcja podczas realizacji zamówienia
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionych /
uprawnionej do reprezentowania wykonawcy