

**WYKAZ OSÓB,
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

| Lp. | Imię i Nazwisko | Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia | Podstawa dysponowania osobą (umowa o pracę ,umowa zlecenie itd.) |
|-----|-----------------|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

.....
Podpis uprawnionego/ych przedstawiciela/i Wykonawcy
wraz z pieczęcią imienną

.....
(data)

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)