

**WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE LUB BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI I ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NICH CZYNNOŚCI**

<i>Lp.</i>	<i>Imię i Nazwisko</i>	<i>Numer i rodzaj uprawnień</i>	<i>Doświadczenie zawodowe, lata pracy</i>	<i>Proponowane stanowisko w realizacji zamówienia</i>

**W załączeniu uprawnienia i dokumenty potwierdzające przynależność do samorządu zawodowego.**

**Wykaz dotyczy tylko kadry kierowniczej uczestniczącej w realizacji zamówienia.**

.....  
*Podpis*