WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

(wzór)

Lp.	Imię i Nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe – wykształcenie i zakres uprawnień	Doświadczenie zawodowe (*)		Podstawa dysponowania osobą
				nazwa i zakres zadania	okres realizacji	

(*) Należy uwzględnić warunki opisane w Instrukcji dla wykonawców pkt. IV. 2) c) oraz X. 8

Miejscowość, data, podpis _____

(podpis Wykonawcy)

Moszna, dnia 5 listopada 2018 r.