

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia, lat praktyki zawodowej i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami
Dotyczy usług projektowych

Lp	Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w wykonywaniu zamówienia	Uprawnienia	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji przedmiotu zamówienia	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami
1	- Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia) nr:..... - specjalność:..... - wykształcenie..... - Doświadczenie (ilość lat i zakres praktyki zawodowej)		
		- uprawnienia nr:..... specjalność - wykształcenie..... - Doświadczenie (ilość lat i zakres praktyki zawodowej)		
		- uprawnienia nr:..... specjalność:..... - wykształcenie..... - Doświadczenie (ilość lat i zakres praktyki zawodowej)		
		- uprawnienia nr. specjalność - wykształcenie - Doświadczenie (ilość lat i zakres praktyki zawodowej)		
		- uprawnienia nr..... w specjalności..... wykształcenie..... Doświadczenie (ilość lat praktyki zawodowej)		

.....
miejsce, data

.....
podpis i pieczęć osoby
upoważnionej do
reprezentowania wykonawcy