

**WYKAZ OSÓB
SKIEROWANYCH DO REALIZOWANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Lp.	Imię i Nazwisko	Funkcja	Wykształcenie	Kwalifikacje zawodowe (nr uprawnień, specjalność)	Doświadczenie (zakres wykonywanych czynności)	Podstawa do dysponowania osobą

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)