

.....  
/pieczęć adresowa firmy Wykonawcy/

**WYKAZ**

**Osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia  
wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych niezbędnych  
do wykonania zamówienia**

Imię i nazwisko	Zakres uprawnień	Kwalifikacje zawodowe/ Nr i data uzyskania uprawnień

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (wymienione w powyższym wykazie) posiadają wymagane uprawnienia.

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/pieczęć i podpis pełnomocnego przedstawiciela Wykonawcy/