**Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia**

Nazwa Wykonawcy:………………………………………………………………………………………………….………………….

Adres Wykonawcy:……………………………………………………………………………………..………………………………..

Numer telefonu:…………………………………………………………………………………………………….………………….....

Numer faksu:……………………………………………………………………………………………………………..………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Wykształcenie** | **Proponowana rola w realizacji zamówienia** | **Lata doświadczenia** | **1)Uprawnienia związane z rolą w realizacji zamówienia zgodnie z SWZ (nazwa dokumentu uprawniającego, data wydania, organ wydający);**1. **Podstawa do dysponowania osobami – należy podać rodzaj umowy oraz pracodawcę (Wykonawca/konsorcjant itp.)**
 |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |

**……………………….,** dnia**………… ………………………………………………………**

 /miejscowość/ /podpis Wykonawcy/