Załącznik nr 11b do SWZ

…………………………… ………………………….

(Nazwa Wykonawcy) (miejscowość i data)

## WYKAZ OSÓB (część B)

*(składany przez Wykonawcę w postępowaniu na wezwanie Zamawiającego)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Stanowisko | Kwalifikacje | Doświadczenie zawodowe | Sposób dysponowania |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

.......................................................

(Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy)

**Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ.**