

IR.271.14.2017.MT

Nazwa wykonawcy _____
Adres wykonawcy _____
Miejscowość _____ Data _____

**WYKAZ OSÓB,
SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Lp.	Imię i Nazwisko	Tel. kontaktowe, fax.	Kwalifikacje / Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności
1.				
2.				
3.				
(..)				

informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami: _____

(data i czytelny podpis wykonawcy)