

IR.271.10.2018.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)