…………………………………………………..

nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Staż pracy(lat) | Podstawa zatrudnienia |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

………………………………. ……………………………………………………………………………

*miejscowość, data* *(podpis osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*)