

.....dnia

*(Oznaczenie postępowania:DA.ZP.242.30.2019)***WYKAZ OSÓB**

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

Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe/ Uprawnienia	Doświadczenie	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami

..... dnia

.....

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy