

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres Wykonawcy: .....

### WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię i nazwisko osoby przewidzianej do wykonania zamówienia	Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia	Doświadczenie	Zakres wykonywanych czynności

### OŚWIADCZENIE

**oświadczam, że ww. osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane kwalifikacje zawodowe/uprawnienia.**

....., dnia.....

.....  
(Pieczęć i podpis Wykonawcy / Pełnomocnika)

Należy uzupełnić dane dla wszystkich wskazanych powyżej osób wg poniższej tabeli:

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>					
<b>WIEDZA</b>					
<b>Opis wykształcenia, szkoleń, kursów, itp.</b>					
<b>DOŚWIADCZENIE</b>					
<b>NAZWA PODMIOTU, W RAMACH KTÓREGO ŚWIADCZONO USŁUGĘ</b>	<b>FORMA ZAANGAŻOWANIA</b> <i>(umowa o pracę / umowa zlecenie / własna działalność gosp. etc.)</i>	<b>RODZAJ USŁUGI</b>	<b>ZAKRES USŁUGI</b> <i>(cel, usługi, główne działania podejmowane w ramach usługi)</i>	<b>CHARAKTERYSTYKA ODBIORCÓW USŁUGI</b> <i>(osoby fizyczne / MŚP/ duże firmy / inne rodzaje podmiotów, branża etc.)</i>	<b>OKRES REALIZACJI USŁUGI</b>