

.....
(pieczęć wykonawcy).....
(miejsowość i data)

**Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia
publicznego
na zadanie ZP.272.4.2019**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia – nr i zakres)	Doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania wskazaną osobą

.....
(pieczęć i podpis wykonawcy)