

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia  
w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług**

L.p.	Imię i Nazwisko	Funkcja ( rola) w realizacji zamówienia	Lata doświadczenia	Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacje

.....

data

.....

podpis osoby/ób uprawnionej/ych  
do reprezentowania Wykonawcy