

.....
(miejsowość i data)

.....
Pieczęć Wykonawcy

**Wykaz osób,
które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia**

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres obowiązków(codienne czynności)	Pełniona funkcja np. koordynator	Podstawa dysponowania wskazaną osobą	Przydzielona Jednostka do sprzętania	Przydzielone pomieszczenia
1.						
2.						
3.						
4.						

.....
podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionych
do występowania w imieniu Wykonawcy

