

/pieczęć wykonawcy/

(miejsce, data)

WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

L.p.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe	Rodzaj i nr uprawnień zawodowych*,**	Zakres Czynności oraz sposób zatrudnienia osób w firmie

Oświadczam/y, że wymienione osoby posiadają ważne uprawnienia zawodowe w zakresie wymaganym przez Zamawiającego oraz należą do właściwej izby samorządu zawodowego

* Dotyczy zamówień na roboty budowlane)

** W przypadku osób wchodzących w skład zespołu konserwatorskiego należy podać numer dyplomu lub numer zaświadczenia Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków.

(podpis wykonawcy i
pieczęć imienna)