..... *dnia* .....
(miejscowość) (data)

.....
(pieczęć wykonawcy)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA.

Lp.	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie	Funkcja

.....
pieczęć i podpis Wykonawcy