

.....
(nazwa Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB, KLUCZOWYCH DO WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA*

Imię i Nazwisko pracownika lub osoby pozostającej w dyspozycji	Doświadczenie (w miesiącach/latach)	Wykaz zrealizowanych usług	Podstawa dysponowania osobą (umowa o pracę/umowa cywilna/agencja)

* Liczba osób wg uznania oferenta

WYKONAWCA

.....
(podpisy przedstawicieli Wykonawcy upoważnionych do złożenia oferty)

.....
(miejsowość)

.....
(data oferty)