**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Wykonawca: ..…………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Imię i nazwisko | Wykształcenie | Doświadczenie- nazwa projektu dof. ze środków UE o wartości projektu min 500.000,00 zł | Ilość przygotowanych i przeprowadzonych postępowań w ramach projektu wykazanego w kol. 4 | Podstawa do dysponowania |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |  |

***……………………………………….***

# Data i podpis Wykonawcy lub osoby/osób