

.....

(pieczęć, adres Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB

które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia pn. „Zakup biletów miesięcznych dla uczniów szkół podstawowych i gimnazjów oraz opiekunów z terenu gminy Jakubów w roku szkolnym 2016/2017”

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie, uprawnienia, wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania wymienionymi osobami
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

....., dn.

.....

Podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy oraz pieczęć / pieczętka/