

.....

(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 2017/2018”**

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 / pieczętki/*