

....., dnia.....2020r.
(miejscowość)

.....
(nazwa Wykonawcy)

GMINA SANTOK
ul. Gorzowska 59
66 – 431 Santok

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

Lp.	Imię i nazwisko	Podstawa do dysponowania osobą	Kwalifikacje zawodowe i wykształcenie (w tym specjalność posiadanych uprawnień)	Czynności przewidziane do wykonania

W imieniu Wykonawcy:

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela/li Wykonawcy)