

.....  
.....  
.....

(pełna nazwa Wykonawcy)

### Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia

Kompleksowa obsługa inwestycji pn. „Opracowanie przeglądów szczegółowych (5 – letnich) obiektów mostowych położonych w ciągu dróg powiatowych Powiatu Świdwińskiego” zgodnie z załączonym wykazem.

Lp	Nazwisko i imię /Nazwa podmiotu	Kwalifikacje zawodowe	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami
1				
2				

*Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.*

....., dn. ....  
(miejscowość)

.....  
(podpis Wykonawcy)