

**WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW,  
KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE  
(dotyczy podwykonawców)**

.....  
(nazwa wykonawcy)

.....  
(adres)

.....  
(telefon, fax)

Wykaz osób i podmiotów, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności

Lp	Imię i nazwisko / nazwa podmiotu Zakres wykonywanych czynności	Tel. Kontaktowe, fax	Kwalifikacje / wykształcenie*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

\* Wypełnić, jeżeli zakres przedmiotu wymaga posiadania przygotowania zawodowego / uprawnień

Do wykazu należy dołączyć dokumenty stwierdzające, że osoby / podmioty, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

Opis tych dokumentów zawarty jest w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis wykonawcy)