

.....
(pieczęć firmy Wykonawcy)

Postępowanie znak sprawy: DPS.DAG.ZP.4.16

**WYKAZ OSÓB, UCZESTNICZĄCYCH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, KTÓRYMI
DYSPONUJE LUB BĘDZIE DYSPONOWAŁ WYKONAWCA**

l.p.	Imię i nazwisko	Zakres czynności wykonywanych przez wskazaną osobę	Podstawa dysponowania osobą

.....
Miejscowość, data

.....
(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawc(y/ów))