

**Zamawiający:**  
Gmina Miasto Wąbrzeźno  
ul. Wolności 18  
87 – 200 Wąbrzeźno

**Wykonawca:**

.....

.....  
(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

**reprezentowany przez:**

.....

(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

**Przebudowa ulic: 750 – lecia Wąbrzeźna i Wiśniowej w Wąbrzeźnie**  
ZPPE.271.3.2017

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

.....

.....

*Nazwa i adres wykonawcy*

<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia zawodowe i numer uprawnień</b>	<b>Doświadczenie ilość lat</b>	<b>Wykształcenie</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności / funkcja w postępowaniu</b>	<b>Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami</b>

....., dnia ..... 2017 r.  
(miejsowość)

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy)