****

**WYKAZ OSÓB**

**Zamawiający:**

Gmina Biała

Biała Druga 4b

98-350 Biała

NIP: 832-19-64-556

**Wykonawca:**

……………………………

……………………………

reprezentowany przez:……………………………..

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |