

*pieczęć Wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA** na realizację usług polegających na:

***poprawie stosunków wodnych na torfowisku Sołtysek***

| Lp. | Imię i nazwisko | Wymagane kwalifikacje zawodowe | Doświadczenie | Zakres wykonywanych czynności | Wykształcenie | Informacja o podstawie do dysponowania osobami (np.: rodzaj umowy) |
|-----|-----------------|--------------------------------|---------------|-------------------------------|---------------|--|
|     | 1.              | 2.                             |               | 3.                            |               | 4.   |
| 1.  |                 |                                |               |                               |               |  |
| 2.  |                 |                                |               |                               |               |  |
| 3.  |                 |                                |               |                               |               |  |
| 4.  |                 |                                |               |                               |               |  |
| 5.  |                 |                                |               |                               |               |  |

**podpis Wykonawcy**

*/bądź podpis upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy/*

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Dofinansowano ze środków Narodowego Funduszu  
Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej