

.....
(pieczęć wykonawcy lub wykonawców ubiegających się
wspólnie o udzielenie zamówienia)

..... dnia.....
(miejsowość)

**WYKAZ OSÓB KTÓRE BĄDĄ UCZESTNICZYĆ
W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

dla zadania pn. **Kompleksowe wsparcie Zamawiającego w zakresie realizacji i rozliczenia projektu pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w gminie Młodzieszyn”**

Nazwisko i imię	Proponowana rola w zespole projektowym	Opis wykształcenia i doświadczenia potwierdzającego spełnienie wymagań opisanych w rozdziale V pkt. 3.3 SIWZ	Podstawa do dysponowania

.....
(pieczęć, podpis wykonawcy lub
osoby upoważnionej do jego reprezentowania)