



**POLAND - RUSSIA**  
CROSS-BORDER  
COOPERATION PROGRAMME  
2014-2020



PROGRAMME  
IS CO-FINANCED  
BY THE EUROPEAN UNION

Załącznik nr 5 do zaproszenia

.....  
( pieczęć firmowa wykonawcy )

### WYKAZ OSÓB

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami.

| Lp | Nazwisko i imię | Zakres wykonywanych czynności | Posiadane kwalifikacje zawodowe | Wykształcenie i lata doświadczenia | Podstawa dysponowania osobami |
|----|-----------------|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
|    |                 |                               |                                 |                                    |                               |
|    |                 |                               |                                 |                                    |                               |

.....  
(miejscowość , data)

.....  
(podpis osób uprawnionych do składania woli w imieniu wykonawcy)