

Nazwa Wykonawcy _____

Adres Wykonawcy _____

WYKAZ OSÓB**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Lp.	Funkcja w realizacji zamówienia	Nazwisko i imię	Nr uprawnień zawodowych i zakres	Staż pracy ogółem	Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa do dysponowania tymi osobami*
1.	kierownik budowy						
2.	kierownik robót branży sanitarnej						

*W sytuacji gdy wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów zobowiązany jest dołączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu tych osób do dyspozycji na czas realizacji zamówienia.

....., dnia

.....
(podpis wykonawcy)