
nazwa wykonawcy

adres wykonawcy

WYKAZ OSÓB

KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Imię i nazwisko pracownika	Zakres wykonywa- nych czynności	Nr uprawnień oraz ich zakres	Doświad- czenie	Wykształcenie/kwalifi- kacje zawodowe	Podstawa do dysponowania tymi osobami

_____, dnia _____

(podpis wykonawcy)