

Pełna nazwa wykonawcy:.....

Adres wykonawcy:.....

Numer telefonu, faksu:

WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Lp.	Nazwisko i Imię	Zakres wykonywanych czynności	posiadane kwalifikacje i uprawnienia	forma dysponowania
1.				
2.				
3.				
4.				

Uwaga

W przypadku dysponowania osobami innego/ych podmiotów, należy dołączyć do oferty pisemne zobowiązanie tego/tych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego.

.....
Miejscowość i data

.....
(Osoba lub osoby upoważnione do podpisywania
w imieniu Wykonawcy)

