

NAZWA WYKONAWCY:

Adres Wykonawcy:

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

IMIĘ I NAZWISKO	KWALIFIKACJE ZAWODOWE/ UPRAWNIENIA	DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE / WYKSZTAŁCENIE	FUNKCJA PRZY REALIZACJI ZAMÓWIENIA	PODSTAWA DYSPONOWANIA

Oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.

....., dnia

.....
podpis Wykonawcy lub osoby
upoważnionej do składania oświadczeń
w imieniu Wykonawcy

