

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Dane Wykonawcy (imię, nazwisko / firma / nazwa, adres, telefon, NIP):

.....

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakres wykonywanych przez nich czynności.

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje	Zakres wykonywanych czynności

W załączeniu - dokumenty, o których mowa w pkt 6.1. lit. G) SIWZ.

Miejscowość:, dnia

.....
*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
 do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy)*