

**WYKAZ OSÓB  
które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Nazwa Przedsiębiorstwa .....

Adres Przedsiębiorstwa .....

Nr NIP ..... Nr REGON .....

Nr telefonu ..... Nr fax ..... e-mail: .....

Nazwisko i imię	Proponowane przeznaczenie	Nr uprawnień i ich zakres	Lata pracy z uprawnieniami	Personel własny / Personel, którym Wykonawca będzie dysponował <sup>*)</sup>
	Kierownik robót			

\*) w przypadku wpisania „będzie dysponował” należy przedłożyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania personelu do dyspozycji Wykonawcy.

.....  
(Podpis upoważnionego przedstawiciela  
Wykonawcy)