

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	Wykształcenie	Informacja o sposobie dysponowania osobami
	Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia		dysponuje / będzie dysponował *)

*) niepotrzebne skreślić

„będzie dysponował” - dotyczy sytuacji, gdy Wykonawca **będzie dysponował** osobami niezbędnymi do realizacji zamówienia udostępnionymi przez inne podmioty, wówczas należy przedłożyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania tych osób do dyspozycji Wykonawcy

.....
(Podpis upoważnionego przedstawiciela
Wykonawcy)