

**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	Personel własny / Personel, którym Wykonawca będzie dysponował <sup>*)</sup>
	Kierownik robót		

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

.....  
 (Podpis upewnomocnionego przedstawiciela  
 Wykonawcy)