

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	Personel własny / Personel, którym Wykonawca będzie dysponował *)
	Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia	

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

.....
(podpis upoważnionego Przedstawiciela
Wykonawcy)