

**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 *)
	Kierownik robót			

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

.....
(Podpis upoważnionego przedstawiciela
Wykonawcy)