

**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)