

**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	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)