

BZP.271.62.2011

**WYKAZ OSÓB,  
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres: .....

Nr telefonu: .....

Fax: .....

Miejscowość .....

Data .....

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Posiadane uprawnienia (opis zakresu posiadanych uprawnień)</b>	<b>Podstawa do dysponowania tymi osobami</b>

.....  
(podpis/podpisy wykonawcy lub osób upoważnionych do  
składania oświadczeń woli do w imieniu wykonawcy)