

O-ZP.271.03.2012

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

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

Nr telefonu:

Fax:

Miejscowość

Data

| Imię i nazwisko | Posiadane uprawnienia (opis zakresu posiadanych uprawnień) | Podstawa do dysponowania tymi osobami |
|----------------------------|---|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

.....

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