

O-ZP.271.09.2012

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

Nazwa Przedsiębiorstwa:

Adres:

Nr telefonu:

Fax:

Miejscowość

Data

| Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności (funkcja) | Kwalifikacje zawodowe (opis posiadanych uprawnień) | Podstawa do dysponowania tymi osobami |
|----------------------------|--|---|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

.....

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