

O-ZP.271.27.2012

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

Nazwa Przedsiębiorstwa: .....

Adres: .....

Nr telefonu: .....

Fax: .....

Miejscowość .....

Data .....

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności (funkcja)</b>	<b>Kwalifikacje zawodowe (opis posiadanych uprawnień)</b>	<b>Podstawa do dysponowania tymi osobami</b>

.....

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