

Nr sprawy: **O-ZP.271.54.2013****Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

Nazwa Przedsiębiorstwa:

Adres:

Nr telefonu:

Fax:

Miejscowość

Data

Imię i nazwisko	Zakres wykony- wanych czynności (Funkcja)	Kwalifikacje zawodowe (opis posiadanych uprawnień)	Podstawa do dysponowania wskazaną osobą

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