

Nr sprawy: O-ZP.271.15.2015

Załącznik nr 4

**Dot. zad. Wykonanie projektu zagospodarowania podwórek na terenach w śródmieściu
miasta Elk**

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 wskazaną osobą

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