

**Nr sprawy: O-ZP.271.16.2015**

Załącznik nr 7

**Dot. zad. Projekt adaptacji części budynku przy ul. Kościuszki 37 w Elku na potrzeby Centrum Rewitalizacji Społecznej**

**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 wskazaną osobą</b>


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