

BZP-341/51/2010

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

Nazwa Przedsiębiorstwa:

Adres:

Nr telefonu:

Fax:

Miejscowość

Data

| Imię i nazwisko | Funkcja | Posiadane uprawnienia | Staż pracy przy pełnionej funkcji (podać w latach) | Podstawa do dysponowania tymi osobami |
|----------------------------|----------------|----------------------------------|---|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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