

BZP.271.24.2011

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 (Posiadane uprawnienia)	Doświadczenie (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)