

BZP.271.42.2011

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 (opis posiadanych uprawnień)	Podstawa do dysponowania tymi osobami

.....

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