

BZP.271.10.2011

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)