

BZP-341/ 44 /2010

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Nazwa

Przedsiębiorstwa: .....

Adres: .....

Nr telefonu: .....

Fax: .....

Miejscowość .....

Data .....

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Funkcja (zakres wykonywanych czynności</b>	<b>Posiadane uprawnienia (wykształcenie)</b>	<b>Staż pracy przy pełnionej funkcji / doświadczenie (podać w latach)</b>	<b>Podstawa do dysponowania tymi osobami</b>

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