

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU
ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy

Numer telefonu

Numer faksu

Oświadczamy, że realizację niniejszego zamówienia przewidujemy powierzyć
pracownikom wyszczególnionym poniżej:

Lp.	Liczba pracowników	Informacja na temat kwalifikacji (zawód)	Funkcja pełniona przy realizacji zamówienia (nr uprawnień)

.....
(Miejscowość, data).....
(Pieczęć i podpis uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy)