

IP.271.4.2012

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Nazwa i adres Wykonawcy:

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Kwalifikacje zawodowe/posiadane uprawnienia, doświadczenie zawodowe i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia		Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobami

.....
(data, podpis/y osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)