

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**Nazwa  
Przedsiębiorstwa.....

Adres.....

Nr telefonu..... Fax.....

Miejscowość.....Data.....

| Imię i nazwisko | Funkcja | Posiadane uprawnienia | Staż pracy przy pełnionej funkcji (podać w latach) |
|-----------------|---------|-----------------------|--|
|                 |         |                       |  |
|                 |         |                       |  |
|                 |         |                       |  |
|                 |         |                       |  |

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