

**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)	Podstawa do dysponowania osobą

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