

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Miejscowość:

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię i Nazwisko	Tel. kontaktowe, fax	Zakres wykonywanych czynności	sposób dysponowania osobami (np. pracownik wykonawcy, pracownik innego podmiotu, umowa zlecenie u wykonawcy itp.)
1				

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)