

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Miejscowość: .....

**Wykaz osób skierowanych do realizacji przedmiotu umowy tj. osób uprawnionych do świadczenia przedmiotu umowy w siedzibie sanatorium**

Lp.	Imię i Nazwisko	Podpis pracownika
1		

.....  
(podpis wykonawcy)