

WYKAZ OSÓB ODPOWIEDZIALNYCH ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA

Imię i nazwisko	Nr uprawnień zawodowych i zakres	Doświadczenie zawodowe

Jeżeli Wykonawca nie dysponuje ww. osobą, to przedstawi pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia ww. osoby która będzie uczestniczyć w realizacji zamówienia.

.....
miejscowość i data

.....
podpis(y) osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy