

WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE LUB BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI I ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NICH CZYNNOŚCI

<i>Lp.</i>	<i>Imię i Nazwisko</i>	<i>Numer i rodzaj uprawnień</i>	<i>Doświadczenie zawodowe, lata pracy</i>	<i>Proponowane stanowisko w realizacji zamówienia</i>

W załączeniu uprawnienia i dokumenty potwierdzające przynależność do samorządu zawodowego.

Wykaz dotyczy tylko kadry kierowniczej uczestniczącej w realizacji zamówienia.

.....
Podpis