

ZOK.271.1.2016

Zał. Nr 5

WYKAZ
osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

Lp	Nazwisko i imię	Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, uprawnienia	Doświadczenie zawodowe	Informacja o dysponowaniu tymi osobami (nie dotyczy wykonawców, którzy są osobami fizycznymi)
1.				
2.				
3.				

.....
Pieczeńci i podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

miejsce, data