

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

.....
(miejsowość i data)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Osoba koordynująca, odpowiedzialna za organizację pracy:

1.

Lp.	Nazwisko i imię	Kwalifikacje zawodowe/Uprawnienia	Doświadczenie	Uwagi

.....
(podpis i pieczęci upoważnionych
Przedstawicieli Wykonawcy)