

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE

Wykaz osób i podmiotów, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności

L.P.	Imię i Nazwisko/ Nazwa podmiotu	Zakres wykonywa nych czynności	Telefony kontaktowe	Kwalifikacje/ wykształcenie

(data i czytelny podpis wykonawcy)