

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

NAZWA WYKONAWCY _____

Adres Wykonawcy _____

Lp.	Imię i nazwisko	Wymagane kwalifikacje (opis ze wskazaniem elementów wymienionych w pkt. II ppkt 2 ogłoszenia o zamówieniu)
1	2	3

.....
/data i podpisy upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy/