

**WYKAZ OSÓB**  
**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**  
**(składane na wezwanie zamawiającego)**

Nazwa Przedsiębiorstwa .....

Adres Przedsiębiorstwa .....

Nr NIP ..... Nr REGON .....

Nr telefonu ..... Nr fax ..... e-mail: .....

Nazwisko i imię	Proponowane przeznaczenie	Nr uprawnień i ich zakres	Lata pracy z uprawnieniami	Sposób dysponowania (personel własny / personel, którym Wykonawca będzie dysponował?)
	Kierownik robót			

*„będzie dysponował” - dotyczy sytuacji, gdy Wykonawca będzie dysponował osobami niezbędnymi do realizacji zamówienia udostępnionymi przez inne podmioty, wówczas należy przedłożyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania tych osób do dyspozycji Wykonawcy*

.....  
 (Podpis upoważnionego przedstawiciela  
 Wykonawcy)