

**BĘDZIEMY DYSPONOWAĆ OSOBAMI PRZEWIDZIANYMI DO WYKONANIA
ZAMÓWIENIA**

L.p.	Nazwisko i imię	Kwalifikacje	Zakres wykonywanych czynności

*** dla osób wyszczególnionych należy załączyć dokumenty stwierdzające, że posiadają wymagane uprawnienia**

.....,dn.....

.....

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)