

WYKAZ PRACOWNIKÓW

(OSOBY ZATRUDNIONE I/LUB OSOBY WSPÓŁPRACUJĄCE PRZY REALIZACJI ZAMÓWIENIA)

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

Numer telefonu:

Numer faksu:

Osoby przewidziane przez Wykonawcę do realizacji przedmiotowego zamówienia

| Lp. | Nazwisko i imię | Posiadane kwalifikacje/ uprawnienia | Zakres powierzonych czynności | Podstawa dysponowania (np. Umowa o pracę, zlecenia, itd.) |
|-----|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|---|
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |

.....
Podpis
(upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

....., dnia