

**WYKAZ OSÓB
WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Lp.	Nazwisko i imię lub nazwa	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia budowlane, przynależność do Izby), doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia
1.	2.	3.	4.
1.			
2.			
3.			

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć wykonawcy