

Załącznik Nr 5

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Wykaz wymagany w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Lp.	Imię i nazwisko	adres zamieszkania	Przygotow.zawodowe
-----	-----------------	--------------------	--------------------

* Wypełnić, jeżeli zakres przedmiotu wymaga posiadania przygotowania zawodowego /uprawnień/

.....
(podpis)