

.....
/nazwa i adres Wykonawcy/

WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW

które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko	Funkcja – rola w realizacji zamówienia	Uprawnienia (nr, rodzaj, data wydania)

.....
/miejscowość, data/

.....
/podpis i pieczęć
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/