

pełna nazwa Wykonawcy:  
.....  
adres siedziby Wykonawcy:  
.....

NIP.....  
REGON.....  
Nr rachunku bankowego.....  
.....  
nr telefonu.....  
nr faksu .....

dane osoby upoważnionej  
do kontaktowania się z Zamawiającym:  
.....

**WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW  
PRZEWIDZIANYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**OSOBY PRZEWIDZIANE DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Kwalifikacje</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności</b>

**\* dla osób wyszczególnionych należy załączyć dokumenty stwierdzające, że posiadają wymagane uprawnienia oraz potwierdzające przynależność do właściwej izby samorządu zawodowego.**

..... , dnia .....

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

..... , dnia .....

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)