

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA
pn.: „Wykonanie klimatyzacji w budynku A0/B1”

NAZWA WYKONAWCY:

ADRES:.....

Nazwa postępowania: „*Wykonanie klimatyzacji w budynku A0/B1*”

Imię i Nazwisko	Nr uprawnień zawodowych i zakres	Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia	Podstawa dysponowania osobą (np. umowa, zobowiązanie do świadczenia usług itp.)

Miejscowość,, dnia2018 r.

.....
podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
Podpis Wykonawcy