



**WYKAZ OSÓB,  
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Wymagane kwalifikacje</b> <i>(nr, data wydania uprawnień, specjalność, zakres uprawnień)</i>

....., dn. ....  
/miejscowość /

.....  
(podpis osoby uprawnionej/podpisy osób  
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)