

.....
(Nazwa oferenta)

WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Lp	Imię i nazwisko (nazwa)	Nr telefonu	Wykształcenie	Uprawnienia	Staż pracy	Proponowana rola w realizacji zamówienia

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)