

/Wykonawca/

Przedmiotem jest opracowanie pełnej dokumentacji projektowo-kosztorysowej.

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA
potwierdzających spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w pkt 5 SIWZ

| L.p | Imię i Nazwisko | Posiadane doświadczenie w latach | Posiadane kwalifikacje zawodowe | Podstawa do dysponowania tymi osobami |
|-----|-----------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Podpis osoby upoważnionej
i pieczęć imienna