

/pieczęć Wykonawcy/

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

potwierdzających spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w pkt 5 SIWZ

L.p	Imię i Nazwisko	Posiadane uprawnienia	Zakres wykonywanych przez nich czynności	Podstawa do dysponowania tymi osobami

Oświadczam, iż osoby zamieszczone w wykazie spełniają warunki i posiadają wymagane uprawnienia

Podpis osoby upoważnionej
i pieczęć imienna