

**WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH
DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**
(w złączeniu poświadczona kopia dokumentów potwierdzających kwalifikacje i
uprawnienia do realizacji zadania)

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy

.....

Numer telefonu /fax

Nazwisko i imię	Stanowisko	Uprawnienia	Doświadczenie jako kierownik robót porównywalnych z przedmiotem zamówienia
			/w latach/
	Kierownik budowy		

.....
Podpis wykonawcy lub osób upoważnionych przez niego