

znak sprawy: ZP-341/7/10

Załącznik Nr 5 do SIWZ
Załącznik Nr 4 do oferty

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

L.p.	Nazwisko, imię osób biorących udział w wykonaniu zamówienia	Kwalifikacje zawodowe	Zakres wykonywanych przez nich czynności	Informacja o podstawie dysponowania osobą
				Pracownik Wykonawcy/ Pracownik innego podmiotu*
				Pracownik Wykonawcy/ Pracownik innego podmiotu*
				Pracownik Wykonawcy/ Pracownik innego podmiotu*
				Pracownik Wykonawcy/ Pracownik innego podmiotu*
				Pracownik Wykonawcy/ Pracownik innego podmiotu*
				Pracownik Wykonawcy/ Pracownik innego podmiotu*

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić